



**UNIVERSIDAD DE CUENCA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**SABERES ANCESTRALES APLICADOS A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS  
CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS, EL VALLE 2017**

**Proyecto de investigación previa  
a la Obtención del Título de  
Licenciado en Enfermería**

**AUTORAS:**

Mónica Soledad Morocho Quinde

**CI:** 0105268833

Ligia Magdalena Nieves Deleg

**CI:** 0105616536

**DIRECTORA:**

Ruth Ximena Altamirano Cárdenas Mgt.

**CI:** 0301732152

**ASESORA:**

Adriana Elizabeth Verdugo Sánchez Mgt. PHD

**CI:** 0300819257

**CUENCA- ECUADOR**  
**2017**

---

## RESUMEN

**Antecedentes:** La medicina ancestral se aplica desde hace muchos siglos en nuestro país y ha sido transmitida de generación en generación en las comunidades rurales, mestizas e indígenas (1). Existen 187 agentes tradicionales en el Azuay, las mismas que tienen diferentes, métodos y técnicas de curación de tipo ancestral para las enfermedades diarreicas agudas, siendo la segunda mayor causa de muerte en niños/as menores a 5 años, ya sea por malnutrición o por falta de servicios de saneamiento e higiene. (2)

**Objetivo:** Describir los saberes ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas en El Valle, Cuenca 2017.

**Materiales y métodos:** el presente es un estudio, cualitativo que pretende determinar los métodos y técnicas aplicadas en la parroquia de El Valle, Cantón Cuenca, mediante el análisis de entrevistas a profundidad a hombres y mujeres de sabiduría reconocidos por el Ministerio de Salud Pública, cuyo universo fue de 8 personas, los datos obtenidos fueron procesados y analizados en el ATLAS TI.

**Resultados:** El shungo, rabo, el ojo son las principales enfermedades diagnosticadas por las personas de sabiduría, para el diagnóstico observan la consistencia, color y olor de la diarrea acompañado de otros síntomas como: vómito, falta de apetito, cambios en el color de piel y decaimiento.

**Conclusiones:** Se pudo comprobar que los saberes ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas, forman parte de un mismo acervo cultural con una concepción de recuperar y fortalecer la salud.

**Palabras claves:** MEDICINA TRADICIONAL, PLANTAS MEDICINALES, PRACTICAS ANCESTRALES, CULTURA, SALUD, ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS.

## ABSTRACT

**Background:** The traditional medicine is applied for centuries in our country and has been passed down from generation to generation in rural communities, indigenous and mestizo (1). There are 187 traditional agents in the Azuay, which have different types, methods and techniques of ancestral healing for acute diarrheal diseases, being the second largest cause of death in children under 5 years, either by malnutrition or by Lack of sanitation and hygiene services. (2)

**Objective:** To describe ancestral knowledge applied to children under 5 years with diarrhea in El Valle, Cuenca 2017.

**Materials and methods:** This is a qualitative study that aims to determine the methods and techniques applied in the parish of El Valle, Canton Cuenca, by analyzing depth interviews with men and women of wisdom recognized by the Ministry of Public Health, Whose universe was 8 people, the data obtained were processed and analyzed in ATLAS TI.

**Results:** shungo, tail, eye and infection are the main diagnostic disease by people of wisdom, diagnostic observe consistency, color and smell of diarrhea accompanied by other symptoms such as vomiting, loss of appetite, changes in Skin color and decay; They use different methods, techniques and instruments of healing like: massages, agüitas; The most commonly used medicinal plants are: chamomile, choclo hair, granadilla leaf, etc.

**Conclusions:** It was found that the ancestral knowledge applied to children under 5 with acute diarrheal diseases, are part of the same cultural heritage with a view to recover and strengthen health.

**Keywords:** TRADITIONAL MEDICINE, MEDICINAL PLANTS, TRADITIONAL PRACTICES, CULTURE, HEALTH, ACUTE DIARRHEAL DISEASES.

---

## ÍNDICE

RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
CAPÍTULO I.....	13
1.1 INTRODUCCIÓN .....	13
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....	16
1.3 JUSTIFICACIÓN .....	17
CAPÍTULO II.....	21
2.1 MARCO TEÓRICO.....	21
2.1.1 ANTECEDENTES.....	21
2.1.2 MARCO CONCEPTUAL .....	22
2.1.3 ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA.....	28
2.2 MARCO INSTITUCIONAL.....	35
CAPÍTULO III.....	38
3. OBJETIVOS.....	38
3.1 OBJETIVO GENERAL .....	38
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS .....	38
CAPÍTULO IV .....	39
4. DISEÑO METODOLÓGICO .....	39
4.1 TIPO DE ESTUDIO .....	39
4.2 ÁREA DE ESTUDIO.....	39
4.3 UNIVERSO Y MUESTRA.....	39
4.4 CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.....	39
4.5 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS .....	40
4.6 PROCEDIMIENTO .....	41
4.7 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS.....	41
4.8 ASPECTOS ÉTICOS.....	42
4.9 CATEGORÍAS.....	43
4.10 RECURSOS .....	44
4.11 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.....	45
CAPÍTULO V .....	46
5.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	46
CAPÍTULO VI .....	60
6 DISCUSIÓN.....	60

---

CAPÍTULO VII .....	63
7 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	63
7.1 CONCLUSIONES.....	63
7.2 RECOMENDACIONES .....	63
8. BIBLIOGRAFÍA.....	65
ANEXOS.....	69

## ÍNDICE DE DIAGRAMAS

Diagrama N° 1. ENFERMEDADES DIARREICAS.....	47
Diagrama N° 2. TRATAMIENTO ANCESTRAL .....	50
Diagrama N° 3. AGENTE TRADICIONAL.....	53
Diagrama N° 4. PLANTAS MEDICINALES.....	57

---

## CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, Mónica Soledad Morocho Quinde en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo del proyecto de investigación “Saberes Ancestrales Aplicados a niños menores de 5 años con Enfermedades Diarreicas Agudas , El Valle 2017”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 08 de Septiembre del 2017.



.....  
Mónica Soledad Morocho Quinde.

C.I #: 0105268833

---

## RESPONSABILIDAD

Yo, Mónica Soledad Morocho Quinde autora del proyecto de investigación “Saberes Ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con Enfermedades Diarreicas Agudas, El Valle 2017”. Certifico que todas las ideas, criterios, opiniones, afirmaciones, análisis, interpretaciones, conclusiones, recomendaciones y demás contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 08 de Septiembre del 2017.



.....

Mónica Soledad Morocho Quinde.

C.I #: 0105268833

---

## CLÁUSULA DE LICENCIA Y AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Yo, Ligia Magdalena Nieves Deleg en calidad de autora y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo del proyecto de investigación “Saberes Ancestrales Aplicados a niños menores de 5 años con Enfermedades Diarreicas Agudas , El Valle 2017”, de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 08 de Septiembre del 2017



.....  
Ligia Magdalena Nieves Deleg.

C.I # 0105616536



## RESPONSABILIDAD

Yo, Ligia Magdalena Nieves Deleg autora del proyecto de investigación “Saberes Ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con Enfermedades Diarreicas Agudas, El Valle 2017”. Certifico que todas las ideas, criterios, opiniones, afirmaciones, análisis, interpretaciones, conclusiones, recomendaciones y demás contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autora.

Cuenca, 08 de Septiembre del 2017.



.....  
Ligia Magdalena Nieves Deleg.

C.I # 0105616536

## **DEDICATORIA**

Quiero dedicar este trabajo a Dios que me ha dado la vida y las fuerzas para alcanzar mis metas y realizar este trabajo de investigación.

A mis hermanas Carmen y Flora, y en general a toda mi familia ya que ellos han sido el motor de mi vida para culminar mis estudios y seguir adelante.

**Soledad Morocho.**

## DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico principalmente a Dios quien me ha dado la fuerza y valentía para culminar una etapa más de mi vida.

A mis padres Carlos Nieves y Luz Deleg, quienes han sido el pilar fundamental en mi vida universitaria, siempre me brindaron su apoyo incondicional brindándome palabras de aliento en aquellos momentos difíciles, gracias a ustedes hoy puedo culminar una etapa más de mi vida, gracias papitos por todo su apoyo.

A mis hermanas, hermano, cuñados y cuñada, por confiar en mí y alentarme a seguir adelante.

A mis sobrinos, Carlitos, Jostin, Amy, Abigail y Stalin, mis pequeños, gracias por brindarme su amor.

Gracias familia por su apoyo, hoy culmino mi carrera y todo este esfuerzo se los dedico a ustedes.

**Ligia Nieves.**

## **AGRADECIMIENTO**

Presentamos nuestros más sinceros agradecimientos a las Lcdas. Ruth Altamirano y Adriana Verdugo Directora y Asesora de esta tesis, quienes nos brindaron su tiempo, apoyo y dedicación, guiándonos en el desarrollo y culminación de esta tesis.

A la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca por abrimos sus puertas para formarnos profesionalmente como futuras enfermeras de la república del Ecuador.

A las docentes de la Escuela de Enfermería, por instruirnos y prepararnos como profesionales de la Salud, nuestro más grande agradecimiento queridas docentes por su tiempo dedicación y paciencia brindada a cada una de nosotras.

Finalmente agradecemos al grupo de agentes medicinales del centro de salud del Valle, por brindarnos su apoyo en la realización de esta tesis.

## **LAS AUTORAS**

## CAPÍTULO I

### 1.1 INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) plantea: “En países en desarrollo, los niños menores de cinco años sufren, de promedio, tres episodios de diarrea al año. Cada episodio priva al niño de nutrientes necesarios para su crecimiento. En consecuencia, la diarrea es una importante causa de malnutrición, y los niños malnutridos son más propensos a enfermar por enfermedades diarreicas”. (3)

La enfermedad diarreica aguda es una de las primeras causas de morbilidad y mortalidad en menores de cinco años, a pesar de los grandes esfuerzos y logros que desde la perspectiva de la salud Pública ha implementado. Esta enfermedad constituye una de las consultas más frecuentes en los servicios de consulta externa, urgencias y consultorios médicos. (3)

La Organización Mundial de la Salud (OMS), ha planteado un programa dirigido con acciones en niños/as menores a 5 años, debido a que éste constituye ser un grupo etario en el mayor rango porcentual tanto en la morbilidad como la mortalidad comparada con la población en general. (3)

En el Ecuador, el Ministerio de Salud Pública en relación a la atención de las enfermedades diarreicas agudas busca mejorar el desempeño y la cobertura del Sistema de Vigilancia Epidemiológico en su integralidad y Subsistemas, dando cumplimiento a la obligatoriedad de su implementación y posicionamiento en el Sistema Nacional de Salud, en los diferentes niveles desconcentrados del Ministerio de Salud Pública, a través de la incorporación de técnicas, diseño, organización, tecnología informática y herramientas de comunicación, para el mejoramiento continuo de la calidad, a fin de incrementar la cobertura, eficiencia y efectividad del sistema de notificación y captación epidemiológica. (4)

En el Ecuador, la mortalidad por enfermedades diarreicas agudas en el año 2014 en menores de 1 año es de 123,3% por 100.000 nacidos vivos y el 21,17% por 100.000 habitantes en niños 1 a 5 años. (5)

Con la aprobación de la Constitución de la República del Ecuador en el año 2008, nuestro país es reconocido como un Estado pluricultural, aunque este precepto desde nuestros antepasados ya era una realidad, solo que en ese año se oficializó y se determina que somos un Estado con diferentes formas de pensar en todos los aspectos de la cultura, incluyendo la medicina. (6)

A lo largo del tiempo, los saberes ancestrales no han sido parte de los currículums de la educación que se otorga en el pueblo ecuatoriano, al contrario, desde este ámbito académico se ha considerado como una superstición de un cúmulo de conocimientos, prácticas y tradiciones que son expresión y vida de una profunda cosmovisión, entendiéndose ésta como una manera de vivir e interpretar el mundo. (6)

En la Declaración Universal de la UNESCO sobre la Diversidad Cultural del 2001, se determina que los saberes tradicionales y ancestrales son un patrimonio, cuyo valor no se ajusta únicamente a las comunidades originarias, sino que dichos saberes constituyen un importante recurso para la humanidad, debido a que enriquecen el conocimiento mutuo por medio del diálogo y a su vez permiten conservar la amplia visión de la diversidad cultural existente en un territorio dado. (7)

Las enfermedades diarreicas agudas afectan en gran medida a los niños menores de 5 años, por lo que son factores comórbidos para el correcto crecimiento y desarrollo en esta etapa, en este sentido se busca educar a las madre y cuidadores de estos infantes a fin de prevenir complicaciones, es así como se valora el esfuerzo que se hace a nivel nacional por apostar por la integración intercultural enfocando así a la medicina cultural en la terapéutica preventiva y curativas de las enfermedades diarreicas agudas, la cual presenta diferentes terapias natural con este fin como es el caso del toronjil, la manzanilla, el pelo de choclo, entre otros. (7)

Considerando a la diversidad cultural como una fuente de creatividad y de innovación y su reconocimiento fomenta la inclusión social y participación, por tal razón el Ecuador busca conjugar la academia y saberes ancestrales para enriquecer la educación de las generaciones presentes y futuras. Es por ello, que en este ámbito resulta notable el esfuerzo realizado en el país,

en el que el proyecto del Sumak Kawsay o Buen Vivir, establecido en la Constitución política del Ecuador, se fomenta el rescate, la preservación y la diseminación y publicación de los conocimientos. (8)

Muchos de estos conocimientos ancestrales que han sido transmitidos de generación en generación, y que dan respuestas a algunas de las necesidades globales de una población, se han dado por la supervivencia de personajes que se han ocupado de dar continuidad a estas formas de saber tradicional, como son las llamados curanderos, yachas y demás actores practicantes de la medicina ancestral, que asisten con métodos específicos muy diferentes a los utilizados en la actual medicina, especialmente en niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas, mediante la utilización de remedios caseros obtenidos de plantas medicinales y otras actividades que se relacionan con las mismas, (sungho, rabo, susto, etc. entre otras). (1) (7)

De esta forma, se ha determinado en varias zonas rurales del Ecuador, que estos personajes aportan con conocimientos y servicios muy importantes para el control de niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas con problemas de acceso a una salud de calidad, sin contar con el papel protagónico que tienen para con la sociedad, la cultura y el rescate de tradiciones. (7)

Uno de estos lugares es la parroquia El Valle, en el que existen actualmente algunas personas de costumbres milenarias y que será la población de estudio para desarrollar este tema, para llegar a conocer las prácticas más aplicadas por estos personajes en su proceso de atención en niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas para contrarrestar las mismas con aquellas pertenecientes a la medicina occidental. (9)

En la presente investigación el objetivo principal es describir los saberes ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas, El Valle 2017, para dar cumplimiento a esta necesidad se estructuró una investigación en la Provincia del Azuay, Cantón Cuenca, en la Parroquia El Valle. La parroquia El Valle está localizada al sureste del cantón Cuenca, su centro parroquial está a 8 kilómetros de Cuenca y se consideró

un universo constituido por 10 personas empíricas o reconocidos por el Ministerio de Salud Pública con saberes ancestrales, que pertenecen a la parroquia El Valle de la ciudad de Cuenca.

En este sentido el presente proyecto de investigación es un estudio cualitativo fenomenológico. A su vez es de tipo no experimental ya que se observaron las situaciones ya existentes dentro del área en estudio en su ambiente natural, sin ser provocada y sin haber sido manipulado o controlado dato alguno.

La estructura de este estudio se cumplió de la siguiente manera: en el primer capítulo se realiza la introducción con el planteamiento del problema y la justificación de la investigación. En el capítulo dos se reflejan los referentes teóricos y el marco institucional. Como tercer capítulo se encuentran los objetivos propuestos. En el cuarto capítulo se presenta el diseño metodológico de la tesis y seguidamente los capítulos correspondientes al análisis de resultados, discusión, conclusiones y recomendación, finalizando con la bibliografía y anexos.

## **1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El Buen Vivir en una nación se planifica, no se improvisa. El Buen Vivir es la forma de vida que permite la felicidad y la permanencia de la diversidad cultural y ambiental; es armonía, igualdad, equidad y solidaridad. No es buscar la opulencia ni el crecimiento económico infinito. En el Ecuador se plasman proyectos de atención en salud en el Plan del Buen Vivir y se integran a los parámetros de una República intercultural y pluricultural como nación con antecedentes en saberes ancestrales, no obstante, se evidencia falencia en la vigilancia epidemiológica de las enfermedades agudas transmisibles, como es el caso de las Enfermedades Diarreicas Agudas, que condicionan factores de comorbilidades para los infantes en los primeros cinco años de edad. (10)

Hoy en día las enfermedades diarreicas agudas (EDA), continúan siendo un importante problema de salud pública, siendo esta la principal causa de muerte en niños menores a 5 años, se estima en este grupo de edad entre



750 y 1000 millones de episodios diarreicos y cerca de 5 millones de defunciones anuales por esta causa. (11)

Las Enfermedades diarreicas pueden ser ocasionadas por: bacterias, virus o parásitos, los mismos que se transmiten por la ingestión de agua o alimentos contaminados o por deficiencias de medidas higiénicas, especialmente en los niños menores de 5 años, siendo estos un grupo vulnerable y con mayor facilidad de contraer este tipo de enfermedad. (11)

Es importante destacar que la pervivencia de los antepasados, son los conocimientos ancestrales, y en el presente se manifiesta como cuerpo de tradiciones y costumbres, que a lo largo del tiempo se ha ido enriqueciendo a través de la experiencia de las personas y sincretizándose en conocimientos de diversa procedencia. (1)

Los problemas socioeconómicos, políticos, culturales y ambientales presentes en nuestro país, han generado una crisis y especialmente en el sector de minorías étnicas y de diversidad cultural, donde se evidencian las necesidades básicas insatisfechas, además de la carencia de viviendas adecuadas y ausencia de servicios de infraestructura sanitaria, acceso a los altos costos de servicios de salud e instituciones educativas y fármacos que son utilizados en los tratamientos de las enfermedades que aquejan a la población, carencia de empleo, contaminación del medio ambiente, falta de infraestructura sanitaria y viabilidad da lugar a que muchos ecuatorianos recurran a otros medios de curación diferentes a los servicios de salud médicos. (12)

En este sentido se plantea ¿cuáles son los saberes ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas, El Valle 2017?

### **1.3 JUSTIFICACIÓN**

La enfermedad diarreica continúa siendo uno de los principales problemas de salud de la humanidad, en especial para la población infantil que vive en los países de subdesarrollo, donde las condiciones sanitarias

favorecen su presentación, a pesar de que el conocimiento científico ha permitido crear tecnologías apropiada para su tratamiento. (13)

Es por ello que se pretendió estudiar en este trabajo de investigación las prácticas que realizan a diario las personas que ejercen la medicina ancestral y/o natural en la parroquia El Valle, además se contó con información que sirvió de herramienta para lograr una integración y el debido reconocimiento de la potencialidad de los saberes ancestrales como parte de la planificación a nivel nacional en materia de salud que obedeció a la realidad multicultural del Ecuador y a su vez surgió la necesidad de contar con procedimientos más humanos, sensibles a la cosmovisión de las diferentes nacionalidades y pueblos. (7)

Fue necesario desarrollar este trabajo de investigación, debido a que la medicina ancestral ha existido desde épocas remotas y la permanencia de la misma se ha dado hasta la actualidad gracias a que los resultados han satisfecho las necesidades de las comunidades en el Ecuador, las mismas que han encontrado una alternativa de tipo medicinal, pues estas personas que practican saberes ancestrales subsanan las falencias del sistema de salud pública, por lo que las personas optan por la medicina tradicional, acudiendo con los niños menores de 5 años, que presentan enfermedades diarreicas agudas y así llegando a cubrir las necesidades de atención de familias que no tienen acceso a un centro de salud, hospital o consultorio médico, o que no acuden por la falta de atención acorde a sus costumbres y creencias y por lo tanto, se convierte en deshumanizada. (12)

El propósito de esta investigación fue identificar las prácticas y/o conocimientos de medicina ancestral y/o natural que utilizaron los agentes tradicionales en la parroquia El Valle de la ciudad de Cuenca, con la importancia de conocer los métodos utilizados para la curación de sus enfermedades en los niños menores a 5 años, especialmente en las enfermedades diarreicas.

La ejecución del presente proyecto de investigación tuvo la finalidad de especificar los principales tratamientos aplicados en las enfermedades diarreicas en los niños menores a 5 años, por las personas de la sabiduría, describir las enfermedades ancestrales establecidos por los agentes

tradicionales en niños/as menores de 5 años, con enfermedades diarreicas agudas y enlistar las plantas más utilizadas, su uso y recomendación medicinal (procedimientos) en el tratamiento de las enfermedades diarreicas por parte de las personas de sabiduría.

El presente estudio fue de gran interés para identificar algunas estrategias en la oportunidad de mejora en el proceso de atención en los procesos diarreicos agudos desde la perspectiva de los saberes ancestrales en el Ecuador, específicamente en El Valle de la ciudad de Cuenca.

Con este estudio se comprendió los efectos y a su vez los beneficios de algunas de las prácticas aplicadas y se llegó a determinar alternativas para mejorar la calidad de vida y la progresión de las patologías entre los seres humanos.

Para dar cumplimiento a los objetivos trazados en la presente investigación se aplicó una entrevista dirigida a todos los hombres y mujeres de sabiduría de la parroquia El Valle, siendo ésta una técnica de adquisición de información de interés sociológico a la población seleccionada, conformando un proyecto fundamental y teórico con base científica. Para dar cumplimiento al análisis y presentación de los resultados se utilizó el programa Atlas TI, que es un programa de análisis cualitativo, asistido por computadora, que le permitió al investigador, asociar códigos o etiquetas con fragmentos de textos, sonidos, imágenes, videos y otros formatos digitales que no pudieron ser analizados significativamente con enfoques formales y estadísticos.

Los datos obtenidos fueron transcritos en Word, posterior a ello se cargaron para ser analizados mediante el programa Atlas TI y se procedió a crear una Unidad Hermenéutica (HU), que incluyó documentos primarios como citas, códigos y memos, posteriormente se buscó el significado de cada palabra y se crearon nuevos conceptos. Los resultados de la presente investigación se diseminaron de manera impresa y en formato digital tecnológico para incrementar el acceso a la información por parte de la población a nivel regional y nacional.

Tuvo factibilidad porque se contó con el tiempo adecuado y los recursos necesarios como material, económico, bibliográfico relacionados al tema y humano, pudiendo así construir y elaborar la investigación, también se cuenta con el apoyo de la parroquia El Valle de Cuenca. El tema es original, ya que no se ha realizado un estudio similar.

## CAPÍTULO II

### 2.1 MARCO TEÓRICO

#### 2.1.1 ANTECEDENTES

Según un estudio observacional, descriptivo de corte transversal. En el asentamiento humano "El Huarango", ubicado a 2 km de la ciudad de Ica, en Perú, con 82 madres de niños menores de 5 años. Se evaluó el nivel de conocimiento sobre la diarrea y su prevención a través de un cuestionario elaborado por expertos en el tema y validado en la misma población, previo a su aplicación. Se entrevistaron a 82 madres, el promedio de edad fue de 29 años (con una mínima de 15 y una máxima de 49). Sobre los conocimientos y prevención de la diarrea, el 76% conoció el significado de la palabra diarrea, el 23% admitió que le daría antibióticos, el 67% acudiría al centro de salud, mientras que un 24% lo haría al curandero. El conocimiento general de las madres sobre el manejo de la diarrea, es regular. (14)

En el municipio Bejucal, Cuba (2010), se realizó un estudio con el propósito de establecer la relación entre la morbilidad por enfermedad diarreica aguda (EDA) y la calidad sanitaria del agua de consumo, y tratamiento con planta naturales; este estudio de tipo descriptivo correlacional, de corte transversal retrospectivo determinó que la EDA y la calidad del agua de consumo están relacionadas inversamente; pero esta correlación no es significativa y no se encontró relación de mejoría con plantas naturales. (15)

La EDA como causa importante de morbilidad y mortalidad en países en desarrollo sólo requiere tratamiento antimicrobiano en determinadas situaciones y el uso adecuado de los mismos depende del conocimiento de los hacedores de salud.

Estudios realizados por Giugno (2010) para conocer la etiología bacteriana más frecuente en 7075 muestras de pacientes en edad pediátrica encontró como causas frecuentes: *Shigella* (27%), *Campylobacter* (30,1%),

Aeromonas (9,4%), Salmonella (5,4%), Escheríchia coli enteropatógena (5,7%), Escheríchia coli enteroinvasiva (0,9%). (16)

Por su parte Rojas y cols al realizar un debate sobre la Medicina Natural y Tradicional y sus implicaciones para la salud pública, reflexionan en torno a la importancia del debate y de la aplicación rigurosa del método científico para fortalecer la Medicina Natural y Tradicional como recurso de la salud pública en relación a enfermedades agudas transmisibles. En su trabajo se ilustran conceptos de ciencia errónea, ciencia espuria y pseudociencia, todos relevantemente peligrosos para la salud de la población. A la vez que se señala que, bajo la sombrilla de la Medicina Natural y Tradicional, se ubican legítimos recursos terapéuticos advirtiéndolo sobre la existencia de otros que no cuentan con el aval del método científico o cuya validez ha sido directamente refutada por él. (17)

## **2.1.2 MARCO CONCEPTUAL**

### **2.1.2.1 SABERES ANCESTRALES EN EL ECUADOR**

Históricamente los saberes y conocimientos ancestrales, tradicionales y populares han sido victimizados por lo que se ha venido debatiendo en diversas áreas de pensamiento y de acción, que incluyen a los pueblos de nacionalidades ancestrales, a los movimientos sociales y académicos. (18)

Por dicha razón, en el presente documento, se hace una aproximación a la colonialidad del saber desde un breve análisis de las implicaciones históricas coloniales de la modernidad sobre el pensamiento, el conocimiento y los saberes dentro de la cultura latinoamericana, sumergiéndonos así en una crítica colonial de la teoría social para poder comprender de mejor manera los alcances de la necesidad de descolonizar el pensamiento para alcanzar lo que se ha denominado como un Buen Conocer. (18)

En este sentido, la Constitución del Ecuador de 2008 constituye el marco vinculante para construir políticas públicas alternativas necesarias para el Buen Vivir dentro de un país plurinacional. (18)

Es el propio marco constitucional y del Plan Nacional del Buen Vivir (PNBV) quienes concretan los lineamientos de la política pública a partir de un diálogo entre saberes e interculturalidad, que se encuentran recogidas en el proyecto Buen Conocer / FLOK Society, donde se plantean entre otros aspectos los lineamientos en materia de educación y ciencia para su incorporación. (18)

El uso de plantas medicinales en la diarrea aguda infantil es una práctica habitual en la población, un estudio descriptivo, retrospectivo, no experimental realizado por Tomás y cols (2014) en niños menores de 5 años que acudieron a la consulta de diarrea del Hospital de Niños “Dr. Jorge Lizárraga” de Valencia-Venezuela presentó como resultando que el 86,2% de las consultas correspondió a niños menores de dos años en los cuales se utilizaron plantas medicinales, reportándose además síntomas de intoxicación. (19)

#### **2.1.2.2 INTERCULTURALIDAD**

El Ecuador es un país multiétnico y por lo tanto pluricultural. Interculturalidad es más que la relación entre diversos grupos étnicos dentro de un mismo espacio, es reconocer las diferencias en un esfuerzo y trabajo permanente; se destacan dos elementos la alteridad y la identidad. Los sistemas médicos son sistemas culturales e interculturales, en nuestro país conviven de tres órdenes: la medicina occidental, la medicina ancestral, las medicinas alternativas. El eje ancestral con su cosmovisión se basa en saberes que articulan el paradigma de energía para las explicaciones de la salud y la vida. (20)

La cosmovisión andina atribuye la enfermedad como un hecho comunitario; la salud se consigue a través búsqueda de las condiciones materiales y espirituales para construir una “vida armónica”. Las características principales de la cosmovisión andina con respecto a la salud son: la racionalidad del todo, en donde todo está de una u otra manera vinculado con todo; la correspondencia, en donde cada fenómeno puede ser comprendida analizando sus dos opuestos correspondientes; la Complementariedad, en donde los fenómenos distintos y opuestos a otro

fenómeno se pueden asociar; la Reciprocidad: en donde cada acción se corresponde con otra, es el principio dar y recibir, no solamente entre seres sino también con la Pachamama y el cosmos. (20)

La interculturalidad ha demostrado en la historia a más de un encuentro o bien un mestizaje, que sería mejor decir entre sociedades o grupos sociales, el establecimiento de niveles y relaciones de poder, evidenciando diferencias y jerarquías entre los distintos pueblos y culturas. (20)

Reconociendo que las relaciones son asimétricas, construidas desde el ámbito y la influencia de cada cultura que generan diferentes miradas de la realidad, la interculturalidad permite aproximarnos al otro, abrimos a los otros y a lo otro, volver la mirada para conocernos a mayor profundidad desde las miradas externas. (20)

Es importante resaltar que la interculturalidad en cuanto a relación de intercambio, a partir de la cual cada una de las partes involucradas puede construir algo nuevo, que no habría podido construir de manera independiente. La interculturalidad entendida además como modelo de convivencia y proceso comunicativo articula dos categorías importantes: alteridad e identidad. (20)

### **2.1.2.3 ANCESTRALIDAD**

En el Ecuador las medicinas alternativas o complementarias se relaciona con la ancestralidad de cada región: según autores independientes, la medicina complementaria se la define como el grupo de disciplinas terapéuticas y diagnósticas que existen fuera de las instituciones donde el sistema de salud convencional es brindado o enseñado. La colaboración Cochrane (colección de bases de datos sobre ensayos clínicos controlados en medicina), insigne propulsora del movimiento medicina basada en evidencias, ha adoptado una definición semejante: se entiende por medicina complementaria a todas aquellas prácticas y recursos de curación acompañados de sus respectivas teorías y creencias, que no son intrínsecas al sistema de salud políticamente dominante de una sociedad o cultura en un periodo histórico determinado. (20)



Para la OMS la medicina tradicional, alternativa y complementaria comprende diversas prácticas, enfoques, conocimientos y creencias sanitarias que incluyen plantas, animales y/o medicinas basadas en minerales, terapias espirituales, técnicas manuales y ejercicios aplicados en singular o en combinación para mantener el bienestar; además de tratar, diagnosticar y prevenir enfermedades. (20)

La ancestralidad en el Ecuador en relación a la salud se consigue a través búsqueda de las condiciones materiales y espirituales para construir y mantener el “buen vivir”, que se define también como “vida armónica”, que en idioma kychwa se precisa como el “allikawsay” o “sumakkawsay”. Entonces el sumak kawsay trasciende lo personal, se incluye dentro de lo colectivo y en relación con la Pachamama; se trata de una categoría en permanente construcción que parte de una filosofía (pacha-filosofía) que no es homocéntrica sino más bien de orden geocéntrica, es decir: Pachacéntrica, en donde se destacan principios como. (20)

a) **Relacionalidad del todo:** “Como principio sostiene que todo está de una u otra manera relacionado, vinculado o conectado con todo; nada permanece aislado o separado”. (20)

b) **Correspondencia:** respetando el principio de relacionalidad, se plantea que cada cosa o fenómeno puede ser comprendida analizando sus dos opuestos correspondientes; en donde cada uno necesita del otro para encontrar su significado o sentido, es así como si no existiese la noche y todo fuera claridad no se podría comprender el sentido de la claridad del día. (20)

c) **Complementariedad:** es un principio de inclusión de opuestos para formar un todo integral. Se incluyen a los opuestos que son complementarios y que no son contrapuestos, ni mutuamente excluyentes. De cierto modo el principio de complementariedad es un alcance de los dos principios anteriores, ningún ser, cosa, objeto o acción existe aislado, sino siempre en coexistencia con su opuesta que se transforma en su opuesto-complemento. (20)

d) **Reciprocidad:** el principio de correspondencia se expresa a nivel pragmático y ético como principio de reciprocidad. La reciprocidad implica

que cada acto o acción se corresponde con otra, es el principio del dando y dando, es el dar y recibir, no solamente entre seres sino también con la Pachamama y el cosmos. (20)

#### **2.1.2.4 COSMOVISIÓN ANDINA EN EL ECUADOR**

En la actualidad siguen siendo reconocidas por sus pueblos y por sus culturas la Medicina Ancestral o Autóctona originaria de los pueblos, prácticas que, en lugar de extinguirse, sobreviven desde hace siglos no obstante los vertiginosos cambios observados tanto en la sociedad como en las presentes generaciones. El futuro de la medicina ancestral y tradicional es incierto no obstante a que aún en la actualidad continúan siendo reconocidas por varios pueblos y sus culturas. (21)

La palabra cosmovisión está compuesta de dos palabras: cosmo y visión. La primera significa: mundo y la segunda ver, mirar. Diríamos que la cosmovisión es la manera de ver y mirar el mundo de forma muy específica. Para el pueblo indígena el mundo está dividido en tres pachakuna (mundos): kay pacha, uku pacha, hawa pacha. (22)

En otras palabras, es la visión filosófica y particular de la pacha (mundo). En esta línea de reflexión, Catalina Álvarez (2006), menciona que Cosmos en griego significa orden, armonía, decoro, decencia, construir universo. Por lo tanto, la cosmovisión es una perspectiva frente al orden cósmico de la vida y la manera de ver el orden del universo por parte de una cultura, un pueblo o una nacionalidad. Esto implica que la cosmovisión es la forma de ver la naturaleza, la forma de verse a sí mismo, y la forma de ver al otro. (22)

Los países latinoamericanos y en especial el Ecuador, se consideran en geografías únicas en donde se asientan poblaciones con múltiples culturas en donde es significativo el uso y la difusión que tienen las Medicinas Ancestrales, también denominadas Medicinas Tradicionales, en la actualidad estas prácticas de medicina ancestral y originaria de éstos pueblos han logrado mantener un espacio importante no obstante se le ha desvalorizado o se le da poca o ningún valor o reconocimiento tendencia que manifiesta la cultura mestiza dominante. (21)

De las estadísticas se desprende que el 43% de los ecuatorianos presenta algún problema de salud, sin embargo, únicamente el 37% señala que acude generalmente a un servicio de salud, mientras un 48% dice que se auto médica. (21)

La Constitución del Ecuador -aprobada en referéndum el 28 de septiembre de 2008 con el 64 por ciento de los votos- radicaliza en el otorgamiento de derechos y su realización, a través de las garantías, que a diferencia de la anterior (1998) circunscribían a la carta de derechos; la actual atraviesa toda la normativa constitucional. La introducción de los derechos de la naturaleza, constituye una de las mayores innovaciones que abre un campo de disputa sobre los factores ambientales en el desarrollo económico. Si se da una mirada retrospectiva, para los Estados, la naturaleza, ha sido considerada como un bien de uso controlado por seres humanos como superiores a ella (la lógica cartesiana). Al posicionar la madre naturaleza como sujeto de derechos, la nueva constitución ecuatoriana hace un giro total de esta conceptualización moderna occidental. (22)

#### **2.1.2.5 GENERALIDADES DE LOS SABERES ANCESTRALES APLICADOS A LA SALUD DEL SER HUMANO**

La Medicina Natural y Tradicional (MNT), a pesar de su denominación, es una corriente de pensamiento y de actuación terapéutica que alberga muy diversas expresiones concretas, muchas de ellas provenientes de culturas ancestrales o relativamente antiguas, y otras mucho más recientes o que no responden a tradición alguna. Unas apelan a recursos enteramente naturales y otras a medios de alto nivel tecnológico. En principio, tienen en común que no responden a los cánones de la práctica médica convencional. (17)

La mayoría de todas estas prácticas, tal y como ocurre con innumerables expresiones de la medicina regularmente empleada, merecen ser valoradas y estudiadas críticamente, especialmente cuando pueden tener un impacto sustantivo sobre la salud pública. Llegado el caso, recibirán el aval que

corresponda, o serán rechazadas, según proceda, por parte de los órganos reguladores. Tales conclusiones, de uno u otro signo, raramente serán sin embargo inamovibles. (17)

### **2.1.3 ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA**

#### **2.1.3.1 DEFINICIÓN**

La OMS define la diarrea como: “deposición, tres o más veces al día o con una frecuencia mayor que la normal para la persona de heces sueltas o líquidas”. (3)

También se define como una reducción en la consistencia de las evacuaciones (líquidas o semilíquidas) y/o un incremento en la frecuencia de las mismas (por lo general 3 en 24 horas). Su duración por lo general 7 días y, por definición, nunca más de 14 días. (23)

#### **2.1.3.2 EPIDEMIOLOGÍA**

Para la OMS las EDA son enfermedades prevenibles y tratables, sin embargo, ocupan la segunda causa de muerte en niños menores de cinco años comportándose estadísticamente de la siguiente manera (3):

- Ocasionan la muerte a 760 000 niños menores de cinco años cada año.
- Su prevención es factible mediante el acceso al agua potable y a servicios adecuados de saneamiento e higiene.
- Cada año se producen unos 1 700 millones de casos nuevos.
- La diarrea es una de las principales causas de malnutrición de niños menores de cinco años.

#### **2.1.3.3 ETIOLOGÍA**

Dentro de las causas más importantes de la enfermedad diarreica aguda se menciona la causa infecciosa (bacterias, virus, parásitos)(3).

#### **2.1.3.4 CLASIFICACIÓN ETIOPATOGENICA**

Hay tres tipos clínicos de enfermedades diarreicas (3):

- la diarrea acuosa aguda,
- la diarrea con sangre,
- la diarrea persistente, que dura 14 días o más.

#### **DIARREA ACUOSA**

La diarrea acuosa puede ser secretora u osmótica y la diarrea con sangre puede ser invasiva o no invasiva. (24)

## **DIARREA SECRETORA**

Se define como un cuadro diarreico, aquél que es el resultado del movimiento neto de agua y electrólitos desde la mucosa intestinal hasta el lumen, y cuyo volumen excede los 10 mL/kg/día y cuya osmolaridad es similar al plasma. (24)

La diarrea secretora es una diarrea acuosa abundante que produce deshidratación con trastornos del equilibrio hidroelectrolítico y ácido básico y es producida principalmente por el *Vibrio cholerae* y la *Echerichia coli* enterotoxigénica (ECET), aunque otras bacterias como la *Shigella*, la *Yersinia enterocolítica* y las *Aeromonas* también pueden producirla. (24)

## **DIARREA OSMÓTICA**

La diarrea osmótica es aquélla que se produce por un incremento de carbohidratos en el lumen intestinal, como consecuencia de lesiones en forma de parches en las vellosidades intestinales y por la invasión de los enterocitos de la vellosidad y la posterior aglutinación de las vellosidades afectadas. (24)

## **DIARREA CON SANGRE**

La diarrea con sangre se presenta con una elevada frecuencia en niños menores de 5 años. Constituye un problema de salud en los países subdesarrollados y puede expresarse con manifestaciones clínicas severas que pueden llevar al paciente a la muerte y, en otras ocasiones, su cuadro clínico es más benigno por tener sus agentes causales una vida autolimitada. (24)

La diarrea con sangre se clasifica en invasiva que tiene como prototipo a la *Shigella*, aunque también puede ser producida por otros agentes bacterianos enteropatógenos como son: *Escherichia coli* enteroinvasiva, *Salmonella*, *Campylobacter jejuni*, *Yersinia enterocolítica* y diarrea con sangre no invasiva que se caracteriza por la aparición de diarrea con sangre, generalmente con el antecedente de haber ingerido, horas o días antes, carne de vacunos (contaminada en los mataderos) mal cocida,

productos derivados de este ganado como leche cruda o quesos y de jugo de manzana (contaminación de las manzanas con excretas de vacunos) mal procesada. (24)

### **Escherichia coli enterohemorrágica**

La diarrea con sangre no invasiva tiene como prototipo a la *Escherichia coli* enterohemorrágica (ECEH). Los primeros estudios de este tipo de *Escherichia coli* se realizaron en 1983,113 cuando se asociaron cepas de *Escherichia coli* del serotipo O157H7 raramente encontradas con anterioridad, con un brote de una nueva enfermedad, la colitis hemorrágica, caracterizada por diarrea con abundante sangre y sin fiebre. Estudios realizados posteriormente pusieron de manifiesto que dichas cepas pueden producir también un síndrome hemolítico urémico y llevar a una insuficiencia renal aguda. *Vibrio parahemolyticus*. (24)

#### **2.1.3.5 MANIFESTACIONES CLÍNICAS**

La diarrea se puede describir como un aumento anormal en la frecuencia, el volumen o la liquidez de sus heces. La condición por lo general dura unas horas a un par de días. La diarrea se asocia típicamente con calambres abdominales. (25)

Los signos y síntomas de la EDA van a depender en gran medida de las causas más comunes de diarrea, que incluyen (25):

- Virus
- Bacterias
- Parásitos

Otras causas incluyen medicamentos, como los antibióticos que alteran el equilibrio natural de las bacterias en los intestinos, los edulcorantes artificiales y la lactosa. (25)

La diarrea que persiste durante más de un par de días se considera crónica y puede ser un signo de una condición subyacente, como la enfermedad inflamatoria intestinal o una infección. En estos casos, la diarrea

puede conducir a la deshidratación y requiere el cuidado de su médico. La deshidratación se produce cuando el cuerpo ha perdido demasiado líquido y electrolitos - las sales de potasio y sodio. El líquido y los electrolitos perdidos durante diarrea necesitan ser substituidos puntualmente porque el cuerpo no puede funcionar correctamente sin ellos. (25)

Los signos y síntomas asociados con la diarrea pueden incluir:

- Heces frecuentes, sueltas y acuosas
- Calambres abdominales
- Dolor abdominal
- Fiebre
- Desvanecimiento o mareos por deshidratación. (25)

La diarrea causada por una infección viral o infección bacteriana también puede causar vómito. Además, la sangre y el moco en las heces pueden aparecer con diarrea causada por infecciones bacterianas. (25)

#### **2.1.3.6 ENFERMEDADES QUE SON TRATADAS POR LA MEDICINA TRADICIONAL EN MENORES DE CINCO AÑOS.**

**Espanto:** En términos generales, presenta la misma sintomatología del mal aire, pero con la peculiaridad de que en él se presenta mucha sed, fiebre alta, vómitos, diarrea y se pierde el apetito. “Se asegura que el espanto viene de una sorpresa o de algún susto que ha sufrido la persona”. (26)

**Shungo:** En relación a la medicina ancestral hace acotación a enfermedad del sistema digestivo, específico a afección hepática, los síntomas son decaimiento, vómito, diarrea y fiebre es más frecuente en niños y se produce por caídas, se aplica diferentes ritos, plantas y hierbas. (26)

**Mal de ojo:** patología relacionada con la acción de una mirada envidiosa, por electricidad o magnetismo, se caracteriza por llanto inconsolable, cefalea, malestar general, vómitos, constipación o diarrea. (26)



**Rabo:** Patología de causa traumática, se caracteriza por una lesión osteomuscular a nivel sacro o “rabadilla”. Presenta dolor y malestar general impotencia funcional. (26)

**Diarrea:** enfermedad que frecuentemente es tratada por la medicina ancestral, en la cual evalúan el aumento de evacuaciones en el día, el paciente presenta dolor abdominal y malestar general desde la cosmovisión la diarrea puede estar vinculada a enfermedades cósmicas y puede no ser vista como una patología aislada. (26)

### 2.1.3.7 TERAPÉUTICA ANCESTRAL PARA LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

En relación a las plantas para terapéutica de la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) se puede mencionar que son aquellos vegetales que elaboran unos productos llamados principios activos, que son sustancias que ejercen una acción farmacológica, beneficiosa o perjudicial, sobre el organismo vivo. Su utilidad primordial, es servir como droga o medicamento que alivie la enfermedad o restablezca la salud perdida, es decir que tienden a disminuir o neutralizar el desequilibrio orgánico que es la enfermedad. (26)

Existen diversas terapéuticas naturales para el tratamiento de la EDA, entre las principales plantas medicinales más utilizadas por agentes ancestrales en enfermedades diarreicas tenemos a las siguientes. Las plantas que son utilizadas por los agentes ancestrales del valle son:

- **Rabo de gato:** conocida como zahareña, hierba terral o hierba de la almorrana. Pertenece a la familia Lamiáceas, labiadas (lamiaceae). Para usos medicinales se utilizan las sumidades floridas. Es utilizada para enterocolitis, enfermedad diarreica aguda, antiespasmódico, meteorismo, antiséptico y cicatrizante. (27)
- **Toronjil:** Su nombre “Melissa” proviene de un vocablo griego antiguo que significa abeja, se utiliza para afecciones respiratorias, insomnio, diarreas agudas y gastritis. (27)

- **Comino:** El comino es una planta herbácea perteneciente a la familia Apiaceae (antes umbelíferas) cuyas semillas aromáticas se usan como especia. Es estomacal, carminativo y sedante con efectos parecidos a los del hinojo, anís o alcaravea. Su aceite esencial provoca relajación muscular. (27)
- **Apio:** es una especie vegetal perteneciente a la familia de las Apiáceas, antiguamente conocidas como umbelíferas. puede usarse eficazmente para combatir el exceso de acidez del tubo digestivo, en la diarrea y aliviar la colitis. (27)
- **Lechuga:** es una planta herbácea propia de las regiones semitempladas que se cultiva con fines alimentarios. Se utiliza en casos de colitis y diarreas agudas. (27)
- **Valeriana:** es una planta que actúa como un agente sedante, relajando el sistema nervioso y el cerebro, por lo que se suele recomendar a personas con trastornos del sueño, o para aliviar el estrés y la ansiedad. Se utiliza ampliamente para trastornos gastrointestinales con aumento del peristaltismo. (27)
- **Manzanilla: Propiedades medicinales:** anti-inflamatorio anti-espasmódico, carminativa, colerético, analgésico, antisépticos y cicatrizantes. (27)
- **Malva:** Las propiedades medicinales de la malva más relevantes son como antiinflamatorias, laxantes, demulcentes, emoliente, digestivo, antidiarreico, expectorante, cicatrizante, diurética. Las propiedades medicinales de la malva más relevantes son como antiinflamatorias, laxantes, demulcentes, emoliente, digestivo, antidiarreico, expectorante, cicatrizante, diurética. (27)
- **Hoja Igrilla:** Planta de zona caliente con propiedades medicinales. La hoja de la igrilla es usada para frotarla en el estómago y de esta forma eliminar el dolor, las hojas puestas en la espalda y el abdomen con un poco de aceite de las semillas es bueno para la bilis, sirve para la acidez, diarrea y empacho secos. (27)

- **Hoja granadilla:** El tallo y epicarpio del fruto se usan en decocción para tratar las afecciones digestivas (diarrea, disentería), y respiratorias (tos y catarro). (27)
- **Hoja de Poroto:** La planta se utiliza en la medicina popular contra una serie de enfermedades, entre ella la digestiva (diarrea aguda). Una serie de compuestos activos se han encontrado en la planta, pero ningún estudio científico de su utilidad médica ha sido realizado todavía. (27)
- **Pelo de Choclo:** Esta curiosa parte de la planta de maíz suele ser preparada a modo de infusión y nos brinda múltiples beneficios para nuestra salud, entre ellas antiséptica, diarrea, gastroenteritis, analgésica. (27)

## 2.2 MARCO INSTITUCIONAL

### Parroquia de El Valle, Cuenca-Ecuador

No se tienen datos exactos sobre la fundación, pero se conoce por fuentes escritas como el Índice Histórico de la Diócesis de Cuenca, que desde el ocho de noviembre de 1802 hasta el 9 de diciembre de 1803 fue Cura interino Mariano Andrade y Lara de Velasco, desconociéndose si él fue o no el primer párroco; de ser así, El Valle, el 8 de noviembre del 2004 cumpliría 201 años de vida religiosa parroquial. (28)

El nombre, con el que nace esta parroquia, por decisión de los sacerdotes dominicanos es de San Juan Bautista de El Valle. Esto significa sin temor a equivocarnos que ya mucho antes debía existir un centro poblado considerable, en efecto se puede comprobar revisando los documentos del Archivo Nacional de Historia, Sección del Azuay, de la Casa de la Cultura, así existen documentos desde el año 1655 de los primeros negocios de compra venta de terrenos en El Valle de Guncay, sector que fue

uno de los más poblados, que servía de acceso a la parroquia y camino de paso a la hermana parroquia de Paccha. (28)

En los primeros años de vida de la ciudad de Cuenca, revisando los libros de los cabildos se puede apreciar que entre los diversos terrenos solicitados a partir de la fundación de Cuenca y años posteriores alrededor de los años 1560 en adelante se encuentran los de Paccha y El Valle de Guncay, posiblemente este es el origen del nombre, pues posteriormente se hizo extensivo a toda la localidad. (28)

Otra referencia valiosa de los antecedentes es el Censo realizado en la Gobernación de Cuenca en el año 1778, por orden de una Cédula dictada el 10 de noviembre de 1776 por Carlos III mediante la cual ordena un censo de todos sus súbditos pertenecientes al Virreinato de Nueva Granada, jurisdicción a la que pertenecía la entonces gobernación de Cuenca, censo que tenía por finalidad mejorar los excedentes económicos incrementando los impuestos a los indígenas. (28)

Se considera como fecha de parroquialización el 26 de marzo de 1897, fecha en la que según el acuerdo número 124, aprobado por el presidente Eloy Alfaro, cuando se realizó la División Territorial de la República del Ecuador, reconociéndose desde entonces como parroquias rurales a varios sectores entre ellos El Valle. (28)

En la parroquia, si bien es cierto lo religioso ha tenido una importancia relevante, también la música y la danza ocupan un lugar privilegiado entre la niñez y juventud, varios son los grupos de danza que han ocupado lugares notables en diferentes eventos realizados a nivel local y nacional, de igual forma en la música se ha visto en la actualidad a varios grupos, que se han presentado en diversos lugares del país. (28)

Se considera importante por lo informativo y educativo espacios de prensa alternativa que en diferentes épocas han circulado en El Valle como, por ejemplo: “La Hojita Parroquial de El Valle” y luego EL REDENTOR, una hoja similar a la Luz del Domingo, de tendencia conservadora que sus escritoras logran inaugurar el 17 de septiembre de 1950 un monumento en el

parque central a Gabriel García Moreno, obra financiado por Carlos Cobos Guerrero. (28)

En el año de 1986 circula el periódico EL DESPERTAR VALLENENSE, un espacio representativo donde se intenta rescatar la historia de El Valle, se fomenta la cultura, el deporte y se exponen varias de las necesidades de la localidad, de este periódico pequeño circularon varios números que estaba dirigido por jóvenes de la parroquia como Miguel Illescas, Miguel Cumbe y Marcos Astudillo. (28)

## **CAPÍTULO III**

### **3. OBJETIVOS**

#### **3.1 OBJETIVO GENERAL**

- Describir los saberes ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas, El Valle 2017.

#### **3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Especificar los principales tratamientos aplicados en las enfermedades diarreicas en los niños menores a 5 años, por las personas de la sabiduría.
- Describir las enfermedades ancestrales establecidos por los agentes tradicionales en niños/as menores de 5 años, con enfermedades diarreicas agudas.
- Enlistar las plantas más utilizadas, su uso y recomendación medicinal (procedimientos) en el tratamiento de las enfermedades diarreicas por parte de las personas de sabiduría.

## **CAPÍTULO IV**

### **4. DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **4.1 TIPO DE ESTUDIO**

Es un estudio cualitativo fenomenológico. A su vez es de tipo no experimental ya que se observó las situaciones ya existentes dentro del área en estudio en su ambiente natural, sin ser provocada y sin manipular o controlar dato alguno.

#### **4.2 ÁREA DE ESTUDIO**

La investigación se realizó en la Provincia del Azuay, Cantón Cuenca, en la Parroquia El Valle.

La parroquia El Valle está localizada al sureste del cantón Cuenca, su centro parroquial está a 8 kilómetros de Cuenca.

#### **4.3 UNIVERSO Y MUESTRA**

Se realizó el estudio a 8 personas empíricas o reconocidos por el Ministerio de Salud Pública con saberes ancestrales, que pertenecen a la parroquia El Valle de la ciudad de Cuenca.

#### **4.4 CRITERIO DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN**

##### **Criterios de inclusión**

Se consideró en el estudio las personas con saberes ancestrales de la parroquia El Valle que cumplieron con los siguientes criterios:

- Fácil acceso a las personas con saberes ancestrales.
- Personas que son muy conocidas en la parroquia El Valle.
- Personas reconocidas por el Ministerio de Salud Pública.

Además, posteriormente aceptaron y firmaron el consentimiento informado que se les fuera entregado con anterioridad.

## **Criterios de exclusión**

No se consideró como objeto de estudio a las personas que practican medicina ancestral que no pertenecen a la parroquia El Valle, y que se determinaron por los siguientes criterios:

- Agentes tradicionales no empíricos o no reconocidos por el Ministerio de Salud Pública.
- Agentes tradicionales, que no firmaron el consentimiento informado y no aceptarán participar en la investigación.

## **4.5 MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS**

### **Método**

El método de este estudio es cualitativo de tipo etnográfico basado en la teoría fundamentada.

### **Técnicas**

La entrevista es la técnica que fue aplicada a todos los hombres y mujeres de sabiduría de la parroquia El Valle, siendo ésta una técnica de adquisición de información de interés sociológico.

Por lo tanto, se aplicaron las siguientes técnicas de investigación:

- Observación participante.
- Observación no participante.
- Análisis documental: bibliografía nacional e internacional, informes, registros y normas nacionales vigentes.
- Grabaciones y entrevista: preguntas y respuestas.

### **Instrumento**

La grabadora, se utilizó un formulario semiestructurado que contenían preguntas de acuerdo a las categorías establecidas, las mismas que fueron realizadas por las autoras de la investigación.



#### **4.6 PROCEDIMIENTO**

Se realizó un primer acercamiento en la parroquia El Valle a través del sondeo, en el cual se recolectó información acerca de las personas que están siendo parte de esta investigación, como es averiguar sus nombres y direcciones domiciliarias.

Para ello, se solicitaron los permisos respectivos a las autoridades de la parroquia, los cuales nos informaron acerca de las personas que conocen y trabajan curando a los niños menores de 5 años que presenten enfermedades diarreicas.

Luego se efectuó una visita de familiarización, en la que se aplicó el método de observación de las prácticas ancestrales con cada uno de los hombres y mujeres de sabiduría ancestral, para establecer lazos de confianza y conocer el ambiente de trabajo. Y a su vez se aplica el método lógico inductivo a través de la aplicación de una entrevista a profundidad, que consiste en un dialogo a profundidad entre el entrevistador y el entrevistado.

Luego de aplicar la entrevista, los datos obtenidos fueron transcritos en Word, posterior a ello se cargó para ser analizados mediante el programa Altas TI, categorías aplicando una lectura minuciosamente, posteriormente se busca el significado de cada palabra y se crea nuevos conceptos.

#### **4.7 PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS**

Para el análisis de datos se utilizó el programa Altas TI, que es un programa de análisis cualitativo, asistido por computadora, que permite al investigador, asociar códigos o etiquetas con fragmentos de textos, sonidos, imágenes, videos y otros formatos digitales que no puedan ser analizados significativamente con enfoques formales y estadísticos.

Luego de aplicar la entrevista, los datos obtenidos fueron transcritos en Word, posterior a ello se cargaron para ser analizados mediante el programa Altas TI, en donde se creó una Unidad Hermenéutica (HU), que incluye

documentos primarios como citas, códigos y memos, posteriormente se busca el significado de cada palabra y se crean nuevos conceptos.

#### **4.8 ASPECTOS ÉTICOS**

Para la recopilación de la información, se contó con la aprobación del presidente del GAD de la parroquia El Valle, mediante oficio.

Además, también se consideró la firma y la explicación del consentimiento informado de los participantes para ser entrevistados y ser partícipes de este estudio. En este consentimiento cabe recalcar que se explicó con claridad el objetivo general y finalidad que tiene esta investigación, además de garantizar el respeto a la autonomía de las personas.

La confidencialidad de los datos se asegura con la calidad y conocimientos de los agentes encuestados, debido a que la población confía en ellos por su saber y su práctica.

La información recolectada por el proyecto de investigación se guardó con absoluta confidencialidad, que se utilizará solo para el presente estudio y se facultará a quien sea conveniente la verificación de la información.

## 4.9 CATEGORÍAS

CATEGORÍA	DEFINICIÓN	PREGUNTAS
<b>Enfermedades diarreicas</b>	Son infecciones del tracto digestivo ocasionado por bacterias, virus o parásitos cuyo síntoma principal es la diarrea.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo usted diagnostica la enfermedad?</li> <li>• ¿Con que signo y síntomas llega el niño?</li> <li>• ¿Que nomás realiza en un niño con diarrea?</li> <li>• ¿Qué les pregunta usted a las madres cuando llegan con su hijo?</li> <li>• ¿Usted conoce las causas de la enfermedad?</li> <li>• ¿Cómo usted identifica el tipo de diarrea?</li> </ul>
<b>Tratamiento ancestral</b>	Conjunto de medios de cualquier clase (higiénicos o físicos) cuya finalidad es la curación o el alivio (paliación) de las enfermedades o síntomas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué técnicas utiliza para el tratamiento?</li> <li>• ¿Qué métodos utiliza para la curación?</li> <li>• ¿Con que frecuencia aplica usted el tratamiento?</li> <li>• ¿Cuáles son los principales elementos que utiliza?</li> <li>• ¿En qué lugar realiza sus procedimientos?</li> <li>• ¿Permite usted que la madre participe durante el procedimiento?</li> </ul>
<b>Agente tradicional</b>	Personas con conocimientos ancestrales, acerca de las plantas medicinales y sus usos además de reconocer los síntomas e identificar la enfermedad de campo y de Dios.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo inició usted sus actividades de curación?</li> <li>• ¿Dónde aprendió esta labor?</li> <li>• ¿Cuántos años ejerce?</li> <li>• ¿Pertenece a algún gremio o asociación?</li> <li>• En su mayoría ¿De dónde son los pacientes que recibe?</li> <li>• ¿Recibe algún tipo de remuneración por el servicio que usted brinda?</li> </ul>

CATEGORÍA	DEFINICIÓN	PREGUNTAS
		<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Usted cree que sus pacientes salen satisfechos con su consulta?</li><li>• ¿Ha aumentado o disminuido el número de niños que llegan por enfermedades diarreicas?</li></ul>
<b>Plantas medicinales</b>	Son aquellas que pueden emplearse en el tratamiento de una afección o enfermedad. Las plantas por sus propiedades y características, han pasado a ser llamadas plantas medicinales ya que contribuyen a mejorar la salud de una persona.	<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Qué plantas medicinales conoce usted?</li><li>• ¿Cómo utiliza las plantas?</li><li>• ¿De dónde obtiene las plantas que utiliza?</li><li>• ¿Qué planta utiliza más y por qué?</li><li>• ¿Qué planta utiliza menos y por qué?</li><li>• ¿Cómo le educa usted a la madre la preparación de las diferentes plantas?</li><li>• ¿Las plantas usted da a la madre o ella tiene que conseguirlas?</li></ul>

#### 4.10 RECURSOS

##### a. Humanos

- Directora de la tesis (1)
- Asesora de tesis (1)
- Desarrollador de la tesis (2)
- Entrevistados 8

**b. Materiales y financieros**

<b>PRESUPUESTO ESTUDIO DE PRÁCTICAS ANCESTRALES CARRERA DE ENFERMERÍA</b>	
<b>Rubro</b>	<b>Costo</b>
Materiales de oficina	\$ 100,00
Fotocopias	\$ 100,00
Material bibliográfico	\$ 50,00
Trabajo de tesis (impresión y anillado)	\$ 200,00
Transporte	\$ 100,00
Internet	\$ 60,00
Imprevistos (10%)	\$ 50,00
<b>Total, Gastos</b>	<b>\$ 660,00</b>

**4.11 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

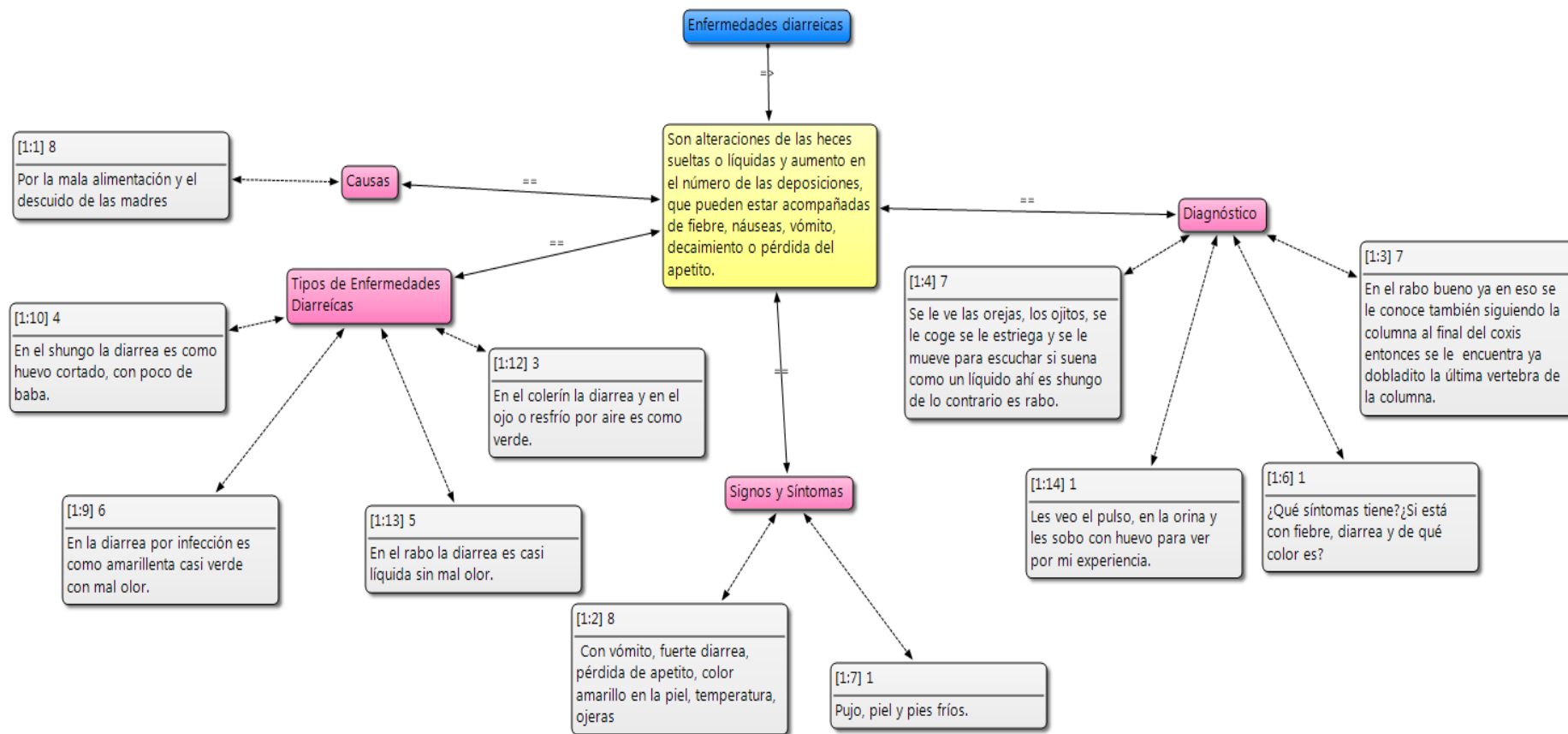
ACTIVIDADES	TIEMPO EN MESES						RESPONSABLES
	1	2	3	4	5	6	
Elaboración de marco teórico.							Soledad Morocho y Ligia Nieves
Revisión de los instrumentos de recolección de datos							
Recolección de datos							
Análisis e interpretación de datos.							
Elaboración y presentación de la información							
Conclusiones y recomendaciones.							

## **CAPÍTULO V**

### **5.1 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS**

Una vez de haber realizado las entrevistas a ocho de las personas de sabiduría o reconocidas por el Ministerio de Salud Pública con saberes ancestrales, que pertenecen a la parroquia El Valle de la ciudad de Cuenca, se obtuvo información valiosa, la cual ha sido analizada e interpretada con el objetivo de describir los principales saberes ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas, El Valle 2017.

## Diagrama N° 1. ENFERMEDADES DIARREICAS



Fuente: Encuesta  
Elaborado por: Las autoras

## Análisis

En el Diagrama número 1 se muestran las respuestas dadas por las encuestadas en relación a las enfermedades diarreicas; la mayoría de agentes medicinales concuerdan que la causa fundamental de las enfermedades diarreicas es la inadecuada alimentación y el descuido de las madres e higiene.

*“...se comen los alimentos sin lavar les da infección y viene las diarreas, las mamitas no les asean bien a las guagüas”. ENT4\_MART*

*“...las diarreas se presentan por el problema de a veces mala alimentación, el descuido”. ENT1\_FILA*

*“...por falta de higiene al momento de amamantar o preparar el tetero”. ENT6\_CARM*

*“...el niño consume algunas frutas o a veces sin lavar entonces es la bacteria es la que le produce la infección”. ENT8\_MANU2*

Para identificar el tipo de mal que tiene el niño lo revisan meticulosamente, les ven los ojos, las ojeras, el pupito, acompañado de otros síntomas tales como: vómito, falta de apetito, fiebre, cambio en el color de piel y decaimiento que también son utilizados en el diagnóstico, aunque no existe mucha coherencia que pueden presentar pujos, piel y pies fríos. La mayoría menciona que si suena como un líquido ahí es shungo de lo contrario es el hueso coxico, o lo que comúnmente lo llaman rabo, para ello siguen la columna hasta el final del coxis para ver si se encuentra doblada la última vertebra de la columna.

*“...en el shungo siempre se le hace unas ojeras bien profundas y cuando se le toca entre las dos costillas y se le mueve, así como hamaca suena adentro”. ENT3\_MARI*

*“...se les ve las ojeras, el pupito, todo para ver si es que suena como un líquido ahí es shungo de lo contrario es el hueso coxico, ósea como es un cartílago que al tener una sentada brusca se le introduce para adentro y eso es lo que le causa la diarrea”. ENT6\_CARM*



*“...con decaimiento del cuerpo con mucho sueño, llorando con diarrea y pujo”. ENT5\_MANU1*

*“...una infección ya empieza con fiebre a veces se pone la piel fría y los pies son fríos”. ENT3\_MARI*

*“...En el shungo eso digo el vómito, el decaimiento, a veces la pielcita ya se va amarillando, ya está medio pálido, flaquito” ENT1\_FILA*

También los agentes medicinales mencionan que mediante el color de la diarrea se puede diagnosticar las enfermedades diarreicas: líquida como agua se trata de rabo, cuando es fétida con baba se trata de shungo, para el colerín la diarrea es algo roja, cuando es resfrío es verde entrecortada, demasiado verde y de mal olor acompañada de fiebre se trata de infección. Una vez que se ha hecho el diagnóstico el agente ancestral analiza si los puede curar caso contrario los envía al centro de salud inmediatamente.

*“...si es líquida no es muy fétida cuando es el rabo” ENT3\_MARI*

*“...en el colerín a veces sabe hacerse como rojo así, es como feo así hasta se hace con mal olor”. ENT2\_ESPE*

*“...la diarrea a veces es verde a veces un poco blanco con babas”. ENT2\_ESPE*

*“...en caso que se torne verde es el colerín que tuvo el niño”. ENT3\_MARI*

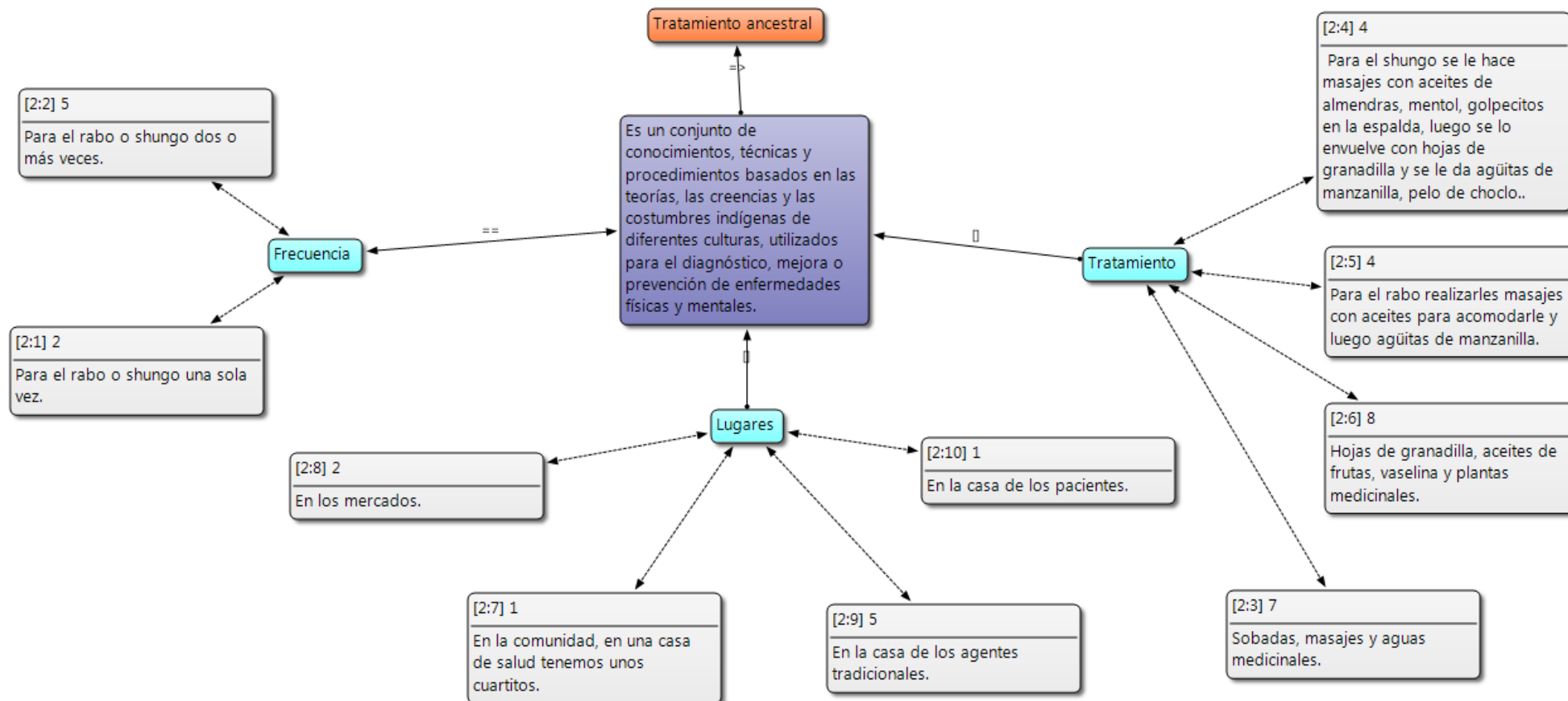
*“...verde, el verde es porque a veces el niño esta pasado de frio así”. ENT7\_HUMB*

*“...bien meticulosa en eso que mandarles primero a los niños que están con fiebre a mandarles que le den agüita ya sea de suero de arroz y que vayan inmediatamente ya sea al centro de salud o al hospital”. ENT6\_CARM*

*“...claro se le refiere a un centro de Salud para que evalúen al niño como esta”. ENT8\_MANU2*

Cabe recalcar que, en cuanto a los conocimientos sobre enfermedades diarreicas, los agentes medicinales reconocen que el shungo se le denomina al hígado como ellos dicen es el hígado que se ha movido, en cuanto al rabo se refieren a la última vertebra llamada hueso cóxico que se produce por una fuerte caída del niño/a.

## Diagrama N° 2. TRATAMIENTO ANCESTRAL



Fuente: Encuesta  
Elaborado por: Las autoras

## Análisis

El Diagrama número 2 hace referencia al tratamiento de tipo ancestral utilizado en el caso de diarreas; los entrevistados declararon que una vez identificado el tipo de diarrea aplican el o los tratamientos, por ejemplo si se trata del conocido shungo algunos les soban la barriga, les cuelgan de los pies para igualárselos y les hacen masajes para ubicarles el hígado, otros en cambio les dan palmaditas en la espalda y los envuelven con hojas de granadilla por algunos días; para curarlos del rabo lo que todos hacen es darles masajes con aceite de almendras, mentol o vaselina, es importante mencionar que todos los agentes medicinales concuerdan en no introducir el dedo en el ano del niño como antiguamente los hacían, gracias a las capacitaciones que reciben en el centro de salud del valle y otras asociaciones, ahora ya no se le hace de esa manera al contrario solo a base de masajes, mencionan que para el susto les realizan las tradicionales limpias y para las infecciones les hacen agüitas de diferentes plantas medicinales.

*“...para el masaje yo utilizo aceite de almendras macerado con frutas, con hierbas”. ENT3\_MARI*

*“...Hojas de granadilla a veces la vaselina blanca aceite de frutas y otras plantas”. ENT1\_FILA*

*“...en el shungo se le trata de fregar la barriga de coger de los pies alzarlo y componerlo de fregarle, se hace masajes para ubicarle al hígado, igualarle los pies, el uno está más largo los otros más cortos, eso se llama que deverasmente está movido el shungo”. ENT8\_MARI*

*“...en el rabo yo le se sobar con mentolcito se le jala para arriba no se les mete el dedo porque hay muchas personas que les meten el dedo eso no se hace”. ENT4\_MART*

Estos tratamientos dependen de cada persona de sabiduría, puesto que algunos creen que una sola vez el masaje es suficiente, mientras que otros piensan que se necesita mínimo tres veces.

*“...el shungo, el rabo es una sola una vez bien puestita no hay necesita de cómo le digo de estar ahí mismo tocando dale tocando tocándole”.* ENT2\_ESPE

*“...en el rabo bueno se le puede sobar unas dos o tres veces”.* ENT4\_MART

*“...Para el shungo tiene que venir a curarse tres veces”.* ENT6\_CARM

*“...Dependiendo, pero sobre todo unos tres días”.* ENT5\_MANU1

Todos estos procedimientos son realizados bajo la supervisión de la madre del niño quien también es participe durante el tratamiento. Generalmente la mayoría de ellos realizan sus procedimientos en sus hogares, comentan tener un cuartito adecuado para realizar sus tratamientos, algunos los realizan en los domicilios de los pacientes, los mercados, ferias o centros de salud.

*“...yo en el mercado diez de agosto”.* ENT2\_ESPE

*“...Claro tiene que estar la madre presente”.* ENT5\_MANU1

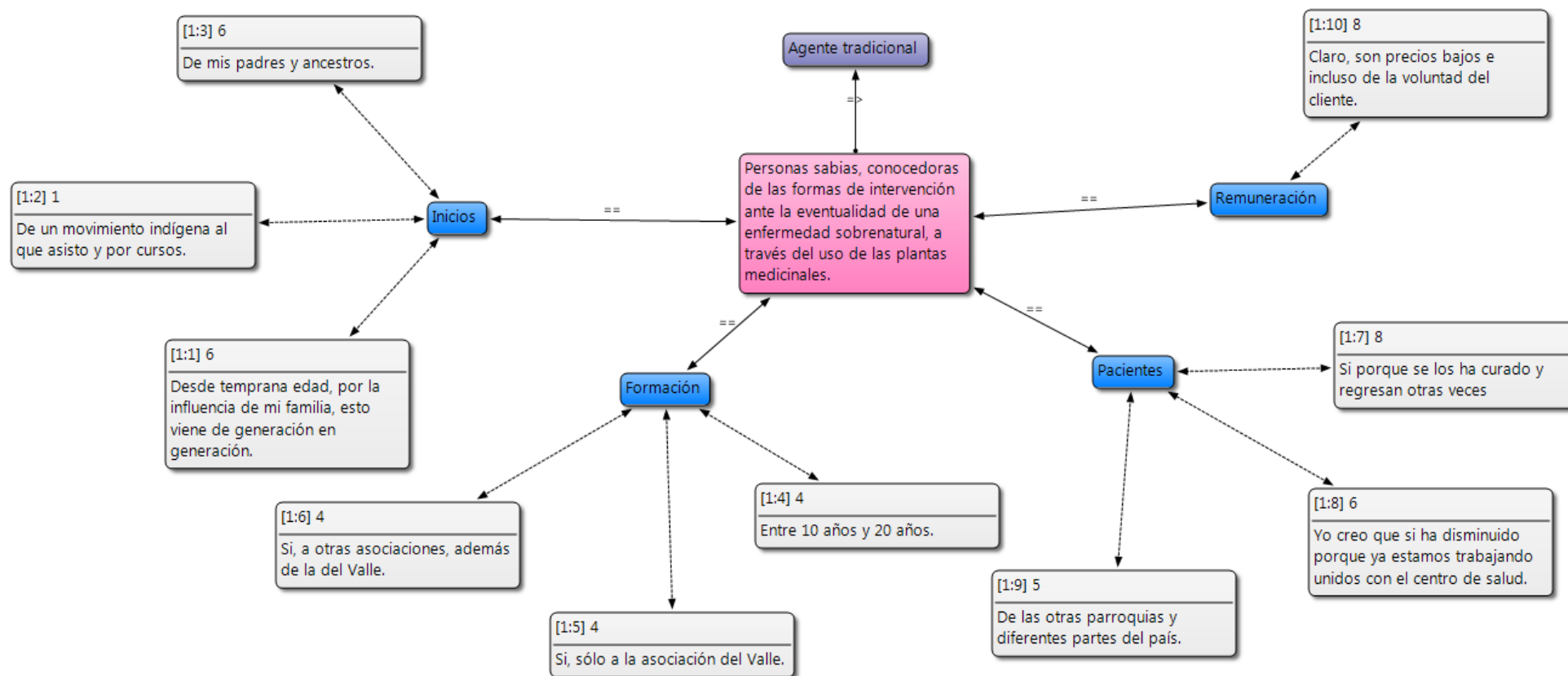
*“...porque no, no hay porque estar diciendo que no, porque voy hacer al escondido ni nada, no se mejor dicho para mí no hay cosas escondidas, yo no tengo porque esconder”.* ENT1\_FILA

*“...no yo a veces en la casa de los pacientes”.* ENT3\_MARI

*“...Tengo un cuartito que me vino a inspeccionar el Ministerio de salud”.* ENT6\_CARM

En cuanto a la aplicación de los tratamientos hay un paso importante que lo agentes no lo realizan como es el lavado de manos antes de realizar el procedimiento, lo cual dentro de la medicina moderna es muy utilizado con la finalidad de prevenir la contaminación cruzada.

### Diagrama N° 3. AGENTE TRADICIONAL



Fuente: Encuesta

Elaborado por: las autoras

## Análisis

En el Diagrama número 3 hace referencia a las personas conocedoras de las formas de intervención (agente tradicional) la mayoría por no decir todos comentan que esto viene de generación en generación, conocimientos transmitidos a través de sus abuelos, padres y demás familiares cercanos que les enseñaron e inculcaron esta habilidad de curar desde su temprana edad por lo que la mayoría lleva más de 10 años realizando esta labor.

*“...cuanto será unos veinte años por allí”. ENT1\_FILA*

*“...yo inicie mis actividades de curación desde que tenía cinco años de conocimiento más o menos porque mi mamá es comadrona, es también hace las limpias energéticas, cura de nervios de espanto”. ENT2\_ESPE*

*“...De mi mama digamos son raíces, mi mamá cura, tengo un hermano también cura y mi padrastro también cura”. ENT4\_MART*

*“...Vera a la edad de 7 años inicie, ahora vera ya tengo 40 años seria 33 años”. ENT5\_MANU1*

*“...Actualmente ya trabajo en esto 20 años”. ENT8\_MANU2*

*“...Desde pequeña esto viene de generación en generación”. ENT6\_ESPE*

Se conoció que por lo general estos agentes ancestrales, pertenecen al grupo de agentes medicinales del Centro de Salud del Valle y otros a varias asociaciones como es el Llaca-Pumapungo, Hermano Miguel y asociaciones fuera del país como Huamcabamba en el Perú donde se realizan capacitaciones sobre prácticas ancestrales y convencionales para reforzar sus conocimientos e incluso combinarlos con prácticas médicas convencionales al ser capacitados por personal médico.

*“...estuve asistiendo a las capacitaciones del Pumapungo, estaba dos años todavía asisto y acá en el valle comencé este año”. ENT3\_MARI*

*“...del Centro de salud del Valle, claro también tengo grupos fuera de aquí en el Perú es en Huamcabamba que es a nivel de curación de lo que es de curanderos lo cual soy afiliado en el Perú”. ENT8\_MANU2*

*“...al grupo de allá con los doctores mismo de medicina ancestral en el centro de salud”. ENT2\_ESPE*

Este tipo de medicina tiene gran aceptación por los usuarios no sólo por el buen trabajo que realizan los curanderos sino porque se lo hace con plantas naturales y sobre todo por su bajo costo, puesto que la mayoría de los agentes manifiestan que ellos cobran conscientemente al alcance de sus pacientes y su situación económica, no obstante de eso algunos manifiestan que la actividad que realizan se ha vuelto una manera de supervivencia por lo que tienen que cobrar por sus servicios prestados, las personas que son atendidas regresan varias veces para seguimiento o para tratamiento de otras enfermedades.

*“...lo que se trabaja en la feria de ahí ya cobramos, yo si curo aquí en la casa también, pero de allí cuando es las ferias de salud allí no se cobra a veces nos dan la voluntad”. ENT4\_MART*

*“...Oiga yo casi no le he hecho por remuneración”. ENT1\_FILA*

*“...a veces no, a veces me ha tocado dar de mi bolsillo”. ENT3\_MARI*

*“...Pero obviamente a la vez no voy a trabajar gratis, si es un trabajo, si de eso vivo, si nadie me paga más, a mí no me paga el Ministerio de Salud, nadie ni el Gobierno, es mi trabajo tengo que cobrar”. ENT5\_MANU1*

*“...Claro salen satisfechos y siempre regresan”. ENT8\_MANU2*

Según la opinión de los entrevistados, el caso de enfermedades diarreicas ha disminuido, ya sea porque las personas en la actualidad tienen mayor cuidado con sus hijos o porque existen más personas que están prestando estos servicios por lo cual se ha disminuido sus clientes del sector. A pesar de esto nos cuentan que tienen pacientes de diferentes partes del país tales como Machala, Loja, el Oriente, Cañar, etc.

*“...Oiga la mayoría son de lo que es dentro de la provincia del Azuay, Cañar y sobre todo si hablamos de cantones lo que más he tenido seria de Girón, Paute, Gualaceo, Santa Isabel, San Juan, Sigsig, Ludo, Gima y oiga de todas partes, hasta también hablemos de la parte del Oriente, Gualaquiza, de otras partes más que no me acuerdo, lo que es de Machala, Loja de diferentes lugares vienen”. ENT5\_MANU1*



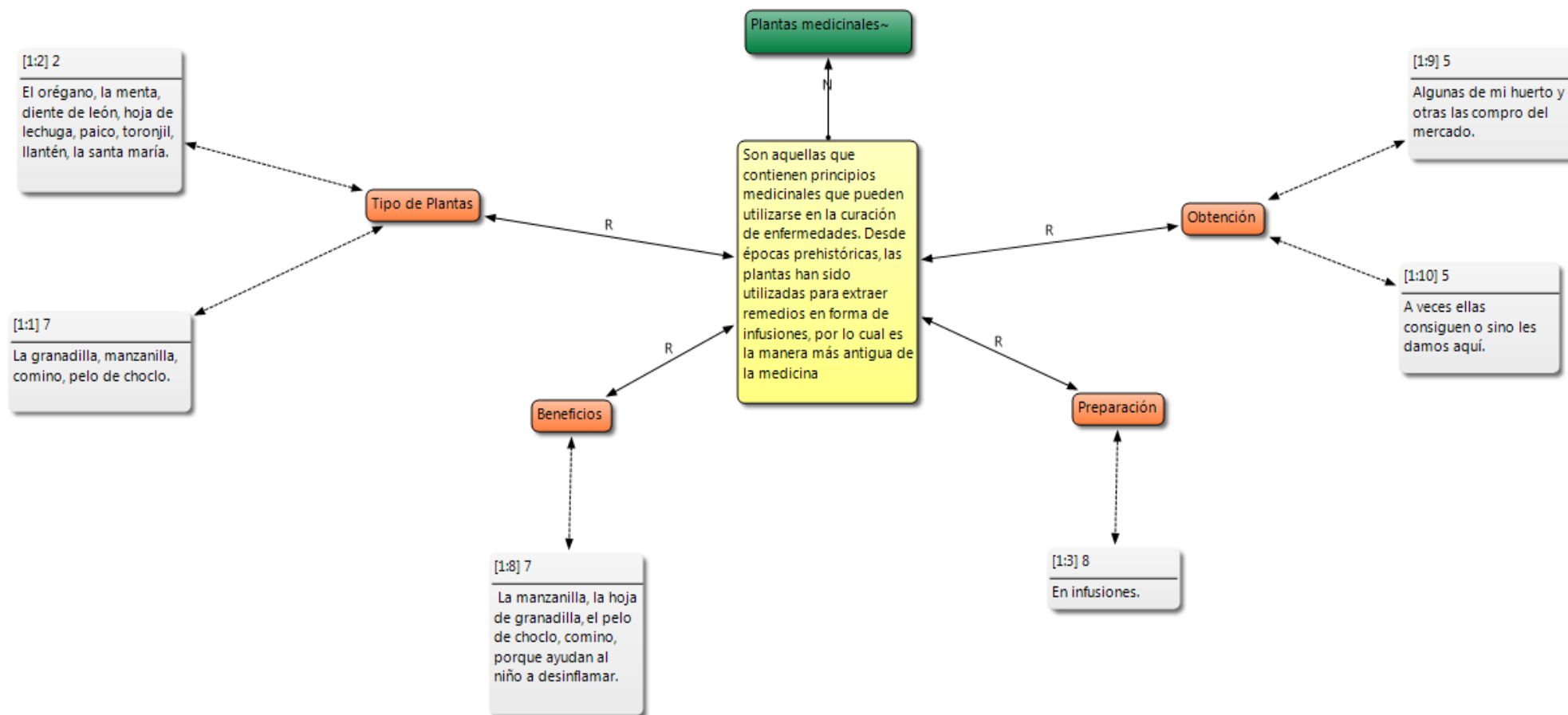
*“...Pocos han venido muy comparado con los que sabían venir antes son muy pocos”. ENT6\_CARM*

*“...claro si vuelven”. ENT7\_HUMB*

Los conocimientos adquiridos de cada uno de los agentes encuestados se vienen dando de generación en generación y por lo general transmitida por sus padres, abuelos y algunos de ellos por asociaciones dentro y fuera del país, tienen muchos años de experiencia en este campo. Además, mencionan que los costos de sus servicios son relevantemente bajos por lo que las personas acuden a ellos en busca de mejorías.



## Diagrama N° 4. PLANTAS MEDICINALES



Fuente: Encuesta  
Elaborado por: las autoras

## Análisis

La utilización de las plantas medicinales en el tratamiento de las diarreas en niños menores de 5 años es referida en el diagrama número 4.

Las plantas más utilizadas por los agentes tradicionales de acuerdo a la entrevista realizada son: manzanilla, hoja de granadilla, el pelo de choclo, la raíz de valeriana, comino, diente de león, toronjil, cominillo y linaza entre otras. Por lo general, estas plantas son cultivadas en sus domicilios por los mismos agentes u los obtienen de los cerros y las que no tienen las compran en los mercados de la ciudad.

*“...si las cultivo a veces también ya las se comprar ahí por algún lugar”.*  
ENT3\_MARI

*“...La granadilla, la manzanilla”.* ENT1\_FILA

*“...bueno yo tengo un huertito por aquí abajo”.* ENT1\_FILA

*“...Manzanilla, toronjil, cominillo, comino”.* ENT5\_MANU1

*“...En el mercado y también muchas de las veces salgo buscar lo que es en el campo”.* ENT5\_MANU1

*“...Tengo cultivado, tengo propio”.* ENT6\_CARM

*“...Pelo de choclo, la manzanilla y otros montes”.* ENT8\_MANU2

Las plantas que son más utilizadas en el tratamiento para la diarrea en los niños menores de cinco años son: la manzanilla y el pelo de choclo, nos mencionan que estas plantas las utilizan por los beneficios que producen en los niños con enfermedades diarreicas, ayudan a desinflamar las vísceras y disminuir la cantidad y frecuencia de la diarrea y las plantas que los agentes ancestrales no utilizarían son romero, guando, llantén y el toronjil, puesto que son plantas muy cálidas y al consumirlas producen mayor cantidad de diarrea, en cuanto al guando mencionan ser una planta toxica que podría provocar la muerte del niño.

*“...yo el romero para infección no utilizaría yo”.* ENT2\_ESPE

*“...el guando que voy a utilizar eso”.* ENT1\_FILA

*“...para las diarreas lo que no pondría es el toronjil”. ENT3\_MARI*

*“...La manzanilla, el pelo de choclo para darle de beber eso es muy bueno”.  
ENT8\_MANU2*

*“...Las plantas muy cálidas la canela, la menta”. ENT8\_MANU2*

La mayoría de los encuestados nos dicen que estas plantas medicinales las preparan como infusión, agüitas para que tomen los niños, con ciertas indicaciones que deben seguir las madres al pie de la letra para que el tratamiento funcione, algunos les envían preparadas las infusiones y otros les dan la receta para que las madres las preparen en casa. Además de eso enseñan a las madres los cuidados que deben tener con los niños en cuanto a las comidas que no tienen que ser condimentadas, a evitar las caídas bruscas y sobre todo la higiene que deben tener.

*“...en infusiones, colocando en la barriguita”. ENT1\_FILA*

*“...en infusiones”. ENT4\_MART*

*“...En infusión solo en infusión”. ENT8\_MANU2*

*“...Que le lave las manitos, que tenga más aseo en la casa que tenga aseo”.  
ENT4\_MART*

*“...Que tiene que cuidar especialmente en las comidas, las comidas no deben ser muy dañinas, muy condimentadas”. ENT8\_MANU2*

*“...Si cual va a ser la dieta, igual posiblemente cual puede ser la causa de la diarrea de la guagua porque, como tiene que tener el tetero, incluso del pañal el cambio del pañal todo eso nosotros les indicamos”. ENT6\_ESPE*

*“...yo le se dar las plantas a veces les gusta comprar a ellos mismo”.  
ENT3\_MARI*

Las plantas medicinales son muy utilizadas por las personas de sabiduría por sus beneficios en el organismo de los niños, la mayoría mencionan educarles en la preparación de los mismo, además la educación a las madres sobre los cuidados de los niños con la finalidad de prevenir que no vuelvan a darse episodios de diarreas en los niños.

## CAPÍTULO VI

### 6 DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio demuestran que las prácticas realizadas por los agentes tradicionales son una elección que muchos ecuatorianos consideran. Tanto a nivel nacional como internacional, la medicina tradicional representa un pilar fundamental de la prestación de servicios de salud, o su complemento; por lo que en algunos lugares este tipo de medicina ha sido denominada como Medicina Complementaria.

La OPS al hacer referencia a la medicina indígena y convencional plantea (21): “Los pueblos indígenas han desarrollado un conjunto de prácticas y conocimientos sobre el cuerpo humano, la convivencia con los demás seres humanos, con la naturaleza y con los seres espirituales, muy complejo y bien estructurado en sus contenidos y en su lógica interna. Mucha de la fuerza y capacidad de sobrevivencia de los pueblos indígenas se debe a la eficacia de sus sistemas de salud tradicionales, cuyo ‘eje conceptual’ o cosmovisión se basa en el equilibrio, la armonía y la integridad”.

Para la mayoría de los agentes tradicionales, la enfermedad diarreica en niños menores de cinco años es el resultado del desequilibrio del ser humano con su ambiente más inmediato y con las esferas espirituales, es producto de la trasgresión de las normas morales o sociales. (21)

En el caso del Ecuador existe una alternativa a partir de la propuesta del Buen Vivir impulsada por la Revolución Ciudadana, que engloba los saberes ancestrales y sus prácticas desde una posición de respeto y el continuo asesoramiento científico para su inserción social como una forma de medicina. Según estimaciones de OMS hasta un 80% de la población de los países en desarrollo acude a la medicina tradicional como forma de atención primaria. (18)

Entre los quichuas de Ecuador es muy popular el empleo diagnóstico y la “limpia” con cuy, con vela, con huevo, mediante el análisis del sueño,

examen visual de la orina, el examen físico, los síntomas y signos de una diarrea; y hay una limpia con piedras sagradas. (21)

Las plantas medicinales utilizadas son aquellas que pueden emplearse en el tratamiento de una afección o enfermedad cuya calidad y cantidad de principios activos tienen propiedades terapéuticas comprobadas empírica o científicamente en beneficio de la salud humana. (30)

Aunque la manzanilla, pelo de choclo, hoja de granadilla y diente de león preparadas como infusión es la forma más común de tratamiento para la diarrea en niños menores de cinco años, según los resultados revelados del estudio, no son las únicas; existen otras muy conocidas y usadas; utilizándose diferentes formas de preparación: en zumo, jugos, ungüentos, cocción, maceración, emplastos, compresas y también solas mezcladas, serenadas, hervidas, reposadas o asadas.

En este sentido un estudio realizado por Silvia Arguello y Ricardo Sanhueza en Manabí (La Medicina Tradicional Ecuatoriana, 1996) incluyen un poco más de plantas, aunque solo coinciden en los casos de pelo de choclo y manzanilla. (31)

Un estudio realizado por Polio L, Portillo K, y Reyes K sobre el conocimiento que poseen los padres de familia sobre etnoprácticas en el tratamiento de enfermedades diarreicas en niños menores de cinco (29), no coincide con nuestro estudio al encontrar, en su estudio, que los yanomamis de Brasil y Venezuela utilizan el jugo de la viña leñosa conocida como uña de gato en el alivio de las diarreas.

En el caso de los Chiquitanos como se conoce a los indios de la hierba en la Amazonía colombiana, tampoco coinciden con los resultados encontrados en este estudio, ellos curan la diarrea utilizando el árbol cuchi. (32)

Por su parte Luis Moreno y José Gutiérrez en su artículo: Remedios y creencias de medicina popular en la Merindad de Campoo (España) expone que para curar las diarreas ponían a hervir agua con arroz. Una vez hervido colaban el agua y lo tomaban. Algunas personas también comían el arroz al



considerarlo beneficioso. En ocasiones rallaban una manzana y cuando por efecto de contacto con el aire se oxidaba y la comían. También utilizaban las “hojas de zarza” para cortar las diarreas, al igual que beber agua hervida con limón frecuentemente, o simplemente tomar zumo de limón, también las infusiones de” ‘manzanilla" a la que se añadía una cucharada de aceite crudo. (33)

## **CAPÍTULO VII**

### **7 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **7.1 CONCLUSIONES**

- Al realizar la investigación, se ha comprobado que los saberes ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas, El Valle 2017, forman parte de un mismo acervo cultural con una concepción de recuperar y fortalecer la salud.
- La consistencia, color y olor de la diarrea es el método más utilizado para determinar sus causas: líquida como agua se trata de rabo, cuando es fétida con baba se trata de shungo, para el colerín la diarrea es algo roja, cuando es resfrío es verde entre cortada, demasiado verde y de mal olor acompañada de fiebre se trata de infección. Otros síntomas como vómito, falta de apetito, cambio en el color de piel y decaimiento también son utilizados en el diagnóstico.
- Las plantas medicinales constituyen la “farmacia verde” de los agentes tradicionales, una farmacia sin costos y de proximidad, que permite el libre acceso a la población con bajos recursos económicos y que no tiene acceso a los servicios de salud ofertados por el MSP.
- Las plantas medicinales más utilizadas en el tratamiento para la diarrea son: manzanilla, el pelo de choclo, hoja de granadilla, la raíz de valeriana, comino, diente de león, toronjil, cominillo y linaza; siendo las dos primeras las más utilizadas en niños menores de 5 años; las plantas nunca utilizadas son: romero, guando, llantén y el toronjil; siendo las infusiones y las agüitas las formas más comunes de preparación para su consumo.

#### **7.2 RECOMENDACIONES**

- Promover proyectos de investigación en relación con las propiedades medicinales que tiene cada una de las plantas utilizadas en los diferentes tratamientos por la medicina ancestral.



- Fomentar el conocimiento de la medicina tradicional dentro de los planes de estudio de las carreras de las ciencias médicas.
- Promover la cosmovisión andina en nuestra población, y en grupos científicos como parte de nuestra interculturalidad.



## 8. BIBLIOGRAFÍA

1. Telégrafo E. Medicina ancestral, una sabiduría que surge de la naturaleza. El Telégrafo [Internet]. 05:00:00 -05:00 [citado 4 de enero de 2017]; Disponible en: <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/regional-norte/1/medicina-ancestral-una-sabiduria-que-surge-de-la-naturaleza>
2. Ministerio Salud Pública, Centro Salud El Valle. Agentes ancestrales Azuay. Azuay-Cuenca; 2016.
3. OMS. | Enfermedades diarreicas [Internet]. 2013 [citado 9 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs330/es/>
4. Encalada. M. Dirección Nacional de Vigilancia Epidemiológica. [Internet]. [Citado 19 de junio de 2017]. Disponible en: <http://www.salud.gob.ec/direccion-nacional-de-vigilancia-epidemiologica/>
5. INEC. Anuario\_Nacimientos\_y\_Defunciones\_2014. [Internet]. 2014; 2014 [citado 9 de enero de 2017]. Disponible en: [http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion\\_y\\_Demografia/Nacimientos\\_Defunciones/Publicaciones/Anuario\\_Nacimientos\\_y\\_Defunciones\\_2014.pdf](http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Poblacion_y_Demografia/Nacimientos_Defunciones/Publicaciones/Anuario_Nacimientos_y_Defunciones_2014.pdf)
6. Grijalva. A. Principales innovaciones en la Constitución de Ecuador del 2008 [Internet]. [Citado 9 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.institut-gouvernance.org/es/analyse/fiche-analyse-454.html>
7. Morales. N. ATLAS SOCIOLINGÜÍSTICO DE PUEBLOS INDÍGENAS EN AMÉRICA LATINA [Internet]. 1.ª ed. 2009 [citado 10 de enero de 2017]. Disponible en: [http://www.proeibandes.org/atlas/tomo\\_2.pdf](http://www.proeibandes.org/atlas/tomo_2.pdf)
8. Asamblea Constituyente. Constitución de la República del Ecuador 2008 [Internet]. 2011 [citado 9 de enero de 2017]. Disponible en: [http://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4\\_ecu\\_const.pdf](http://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf)
9. Pérez. P. La medicina ancestral. 2011 [citado 9 de enero de 2017]; Disponible en: <http://www.elnorte.ec/opinion/editorialistas/7433-la-medicina-ancestral.html>
10. Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo. Plan Nacional para el Buen Vivir 2013-217. 1.ª ed. Vol. 1. Quito: Senplades Juan León Mera; 2013. 602 p.
11. Hernández. F, Rodríguez. Z, Ferrer. I, Trufero. N. Enfermedades diarreicas agudas en el niño: comportamiento de algunos factores de riesgo. Rev. Cuba Med Gen Integr V16 N2 Ciudad Habana Mar-Abr 2000 [Internet]. [Citado 10 de enero de 2017]; Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252000000200004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252000000200004)

12. Naranjo. P, Escaleras. R. La medicina tradicional en el Ecuador: memorias de las Primeras Jornadas Ecuatorianas de Etnomedicina Andina. Corp Ed Nac. Quito de 1995; 192.
13. Ministerio de salud Presidencia de la Nación. Enfermedades diarreicas [Internet]. 2012 [citado 11 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/index.php/programas-y-planes/133-enfermedades-diarreicas>
14. Australasia Medical Journal. Conocimiento de las madres acerca de la diarrea infantil. 2011 [Internet]. 09 de 2011 [citado 19 de junio de 2017]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3562904/>
15. Pino N., Tejada O., Chávez Z., Rapado M. Enfermedad diarreica aguda y su relación con la calidad del agua de consumo. Bejucal 2003-2007. 2010 [Internet]. [Citado 19 de junio de 2017]; Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v9n4/rhcm05410.pdf>
16. Giugno S. Oderiz S. Etiología bacteriana de la diarrea aguda en pacientes pediátricos. 2010 [Internet]. [Citado 19 de junio de 2017]; Disponible en: [http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S032529572010000100009&script=sci\\_arttext&tlng=en](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S032529572010000100009&script=sci_arttext&tlng=en).
17. Rojas F., Sansó F., Silva L., Alonso P. El debate sobre la Medicina Natural y Tradicional y sus implicaciones para la salud pública. 2013 [Internet]. [Citado 19 de junio de 2017]; 39. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662013000100010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000100010)
18. Crespo J., Vila D. SABERES Y CONOCIMIENTOS ANCESTRALES, TRADICIONALES Y POPULARES. 2014 [Internet]. 20 de diciembre de 2014 [citado 19 de junio de 2017]; 2. Disponible en: <http://floksoociety.org/docs/Espanol/5/5.3.pdf>
19. Tomas M., Salinas B., Ramírez M., Tropiano D. Ingestión de plantas en niños menores de 5 años con diarrea aguda infantil. 2010 [Internet]. Diciembre de 2010 [citado 19 de junio de 2017]; Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/3759/375939015006/>
20. Achig D. Interculturalidad y Cosmovisión Andina. 2015 [Internet]. 3 de enero de 2015 [citado 19 de junio de 2017]; 7. Disponible en: <file:///C:/Users/BLENDIS/Downloads/22-78-1-PB.pdf>
21. OPS. Medicina indígena tradicional y Convencional. [Internet]. 2006; 2006 [citado 9 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsapi/e/proyectreg2/paises/costarica/medicina.pdf>

22. Illicachi J. Desarrollo, educación y cosmovisión: una mirada desde la cosmovisión andina. 2014 [Internet]. Septiembre de 2014 [citado 19 de junio de 2017]; Disponible en: [http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/9620/1/Desarrollo%2C\\_educaci%2B%C2%A6n\\_y\\_cosmovisi%2B%C2%A6n\\_una\\_mirada\\_desde\\_la\\_cosmovisi%2B%C2%A6n\\_andina%5B1%5D.pdf](http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/9620/1/Desarrollo%2C_educaci%2B%C2%A6n_y_cosmovisi%2B%C2%A6n_una_mirada_desde_la_cosmovisi%2B%C2%A6n_andina%5B1%5D.pdf)
23. Díaz. J, Petit de Molero. N, V C, Cardozo. M, Arias. A, Rísquez. A. Diarrea aguda: Epidemiología, concepto, clasificación, clínica, diagnóstico, vacuna contra rotavirus. Arch Venez Pueric Pediatría. Marzo de 2014;77(1):29-40.
24. Farthing M. La diarrea aguda en adultos y niños: una perspectiva global. 2013 [Internet]. Enero de 2013 [citado 19 de junio de 2017]; 47. Disponible en: [http://journals.lww.com/jcge/Fulltext/2013/01000/Acute\\_Diarrhea\\_in\\_Adults\\_and\\_Children\\_\\_A\\_Global.7.aspx](http://journals.lww.com/jcge/Fulltext/2013/01000/Acute_Diarrhea_in_Adults_and_Children__A_Global.7.aspx)
25. Caja Costarricense de Seguro Social, Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud, Área de Salud Colectiva, Subárea de Vigilancia Epidemiológica. Guías para el manejo clínico de la enfermedad diarreica aguda. [Internet]. 2009 [citado 11 de enero de 2017]. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/libros/diarreica.pdf>
26. Muñoz. F. Plantas medicinales y aromáticas: estudio, cultivo y procesados [Internet]. Madrid; 2002 [citado 9 de enero de 2017]. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=WmX5TibuSrlC&oi=fnd&pg=PA15&dq=Plantas+medicinales,+y+arom%C3%A1ticas.+Madrid&ots=-54abW9gD4&sig=RNnBvTraBZwYEdVvRwEz8gsdwUE#v=onepage&q=Plantas%20medicinales%2C%20y%20arom%C3%A1ticas.%20Madrid&f=false>
27. Hieronimi. H. El huerto medicinal. En: 6.<sup>a</sup> ed. México; 2010 [citado 11 de enero de 2017]. p. 78. Disponible en: <http://www.tierramor.org/PDF-Docs/ManualHuertoMed2010.pdf>
28. Gobierno Parroquial Del Valle. Reseña Histórica El Valle Cuenca. [Internet]. 2014 [citado 19 de junio de 2017]. Disponible en: <http://www.elvalle.gob.ec/El-Valle/Rese%C3%B1a-Hist%C3%B3rica>
29. Polio L., Portillo K., Reyes K. Conocimiento que poseen los padres de familia sobre etnoprácticas en el tratamiento de enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años. [Internet]. [El Salvador]: Universidad del Salvador.; 2013 [citado 19 de junio de 2017]. Disponible en: <http://docplayer.es/43823742-Universidad-de-el-salvador-facultad-multidisciplinaria-oriental-departamento-de-medicina-carrera-doctorado-en-medicina.html>

30. Secretaría del Buen Vivir. Medicina ancestral y terapias complementarias: avanzando hacia una mirada integral. [Internet]. [Citado 19 de junio de 2017]. Disponible en: <http://www.secretariabuenvivir.gob.ec/medicina-ancestral-y-terapias-complementarias-avanzando-hacia-una-mirada-integral/>
31. Arguello, Silvia; Sanhueza Ricardo. la Medicina Tradicional Ecuatoriana. [citado 19 de junio de 2017]. Disponible en: <http://www.trabajo.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2012/06/Medicina-Tradisional-Ecuatoriana.pdf>
32. Gómez E. Chiquitanos: Los indios de la hierba. 2012 [Internet]. 9 de abril de 2012 [citado 19 de junio de 2017]; Disponible en: <http://medicinaintercultural.org/contenido/2012-04-09-chiquitanos-los-indios-de-la-hierba>
33. Moreno L., Gutiérrez J. Remedios y creencias de medicina popular en la Merindad de Campoo. 31 de diciembre de 2001 [citado 19 de junio de 2017]; Disponible en: <http://www.vacarizu.es/d6/articulo/remedios-y-creencias-de-medicina-popular-en-la-merindad-de-campoo>

## ANEXOS

### ANEXO N°1. GUIA PARA ENTREVISTA CUALITATIVA

UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA  
FORMULARIO DE PREGUNTAS

#### GUIA PARA ENTREVISTA CUALITATIVA

Esta encuesta tiene la finalidad de recolectar datos a fin de obtener información primaria para abordar el estudio de saberes ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con enfermedades diarreicas agudas. Por lo tanto, agradecemos responder con la mayor sinceridad y seriedad.

#### Datos de identificación:

Nombre: ..... Edad: .....  
Estado civil: ..... Procedencia: .....  
Residencia: ..... Instrucción: .....  
Religión: .....

- 1) ¿Cómo inició usted sus actividades de curación?
- 2) ¿Dónde aprendió esta labor?
- 3) ¿Cuántos años ejerce?
- 4) ¿Pertenece a algún gremio o asociación?
- 5) En su mayoría ¿De dónde son los pacientes que recibe?
- 6) ¿Recibe algún tipo de remuneración por el servicio que usted brinda?
- 7) ¿Usted cree que sus pacientes salen satisfechos con su consulta?
- 8) ¿Ha aumentado o disminuido el número de niños que llegan por enfermedades diarreicas?
- 9) ¿Cómo usted diagnostica la enfermedad diarreica?
- 10) ¿Con que signo y síntomas llega el niño?
- 11) ¿Que nomás realiza en un niño con diarrea?
- 12) ¿Qué les pregunta usted a las madres cuando llegan con su hijo?
- 13) Usted ¿conoce las causas de la enfermedad?



- 14) ¿Cómo usted identifica el tipo de diarrea?
- 15) ¿Ha tenido alguna complicación grave algún niño que ha llegado a consulta?
- 16) ¿Qué técnicas utiliza para el tratamiento?
- 17) ¿Qué métodos utiliza para la curación?
- 18) ¿Con qué frecuencia aplica usted el tratamiento?
- 19) ¿Cuáles son los principales elementos que utiliza?
- 20) ¿En qué lugar realiza sus procedimientos?
- 21) ¿Permite usted que la madre participe durante el procedimiento?
- 22) ¿Qué plantas medicinales conoce usted?
- 23) ¿Cómo utiliza las plantas?
- 24) ¿De dónde obtiene las plantas que utiliza?
- 25) ¿Qué planta utiliza más y por qué?
- 26) ¿Qué planta utiliza menos y por qué?
- 27) ¿Cómo le educa usted a la madre la preparación de las diferentes plantas?
- 28) ¿Las plantas usted da a la madre o ella tiene que conseguirlos?

## ANEXO N°2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA.

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### **“SABERES ANCESTRALES APLICADOS A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EL VALLE 2017”**

Nosotras Mónica Soledad Morocho Quinde portadora de la CI: 0105268833 y Ligia Magdalena Nieves Deleg portadora de la CI: 0105616536 egresadas de la carrera de enfermería solicitamos a usted autorice la realización de la presente investigación.

**Resumen.** - La medicina ancestral se aplica desde hace muchos siglos en nuestro país y ha sido transmitida de generación en generación en las comunidades rurales, mestizas e indígenas. Existen 187 agentes tradicionales en el Azuay, los mismos que tienen diferentes, métodos y técnicas de curación de tipo ancestral para las enfermedades diarreicas agudas, siendo la segunda mayor causa de muerte en niños/as menores a 5 años, ya sea por malnutrición o por falta de servicios de saneamiento e higiene.

**Propósito del estudio.** - La presente investigación tiene como propósito el describir los saberes ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con Enfermedades diarreicas Agudas, dentro de ello identificar las plantas más utilizadas y los principales tratamientos aplicados en la enfermedad anteriormente mencionada.

**Descripción del procedimiento.** - Si acepta ser participe en nuestro estudio, se le hará una entrevista, la misma que quedara grabada aplicando un formulario con preguntas semiestructuradas por las autoras de la investigación, nos llevara 20 minutos de su tiempo.

**Opciones y derechos.** -Tiene derecho a negar su participación y/o retirarse del estudio en el momento que considere necesario.

En caso de escuchar preguntas que no está de acuerdo al criterio, usted tendrá todo el derecho de hacer preguntas con toda la libertad o negarse a responder.



**Riesgos y beneficios.** - La presente investigación no presentara riesgos, ni causara daño físico ni psicológico para el entrevistado, así como costo alguno.

Los beneficios encontrados en esta investigación servirán para realizar un intercambio de conocimientos entre el entrevistado y las entrevistadoras y que la sociedad conozca la labor que realiza las personas de sabiduría ancestral.

**Confidencialidad de datos.** -Toda la información que proporcione será confidencial y podrá ser utilizada solo por quienes elaborarán esta investigación.

**Yo**.....portador(a) de la **CI:** .....,  
he leído el consentimiento informado y he recibido una explicación clara sobre los procedimientos del estudio y su finalidad. He comprendido y se me han respondido todas mis dudas. Tengo claro que mi decisión de participar es voluntaria. Toda la información que proporcione será confidencial y podrá ser utilizada solo por quienes elaborarán este estudio

Presto mi consentimiento para la recolección de datos y la realización de la entrevista.

-----

**Firma**

**Información de contactos**

<b>Nombre de las investigadoras</b>	<b>Celular</b>	<b>Correo</b>	<b>Firma</b>
Soledad Morocho	0979929267	Soledad1718@hotmail.com	
Ligia Nieves	0969863596	magdaniev@hotmail.com	

**Fecha:** \_\_\_\_\_





### ANEXO N°3. OFICIO PRESENTADO AL GAD EL VALLE

Cuenca, 21 de marzo del 2017

Economista:

Gabriel Paute

Presidente del GAD Parroquial El Valle

De nuestra consideración:

Reciba un cordial saludo.

Nosotras, Mónica Soledad Morocho Quinde portadora de la CI: 0105268833 y Ligia Magdalena Nieves Deleg portadora de la CI: 0105616536, egresadas de la Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería, solicitamos de la manera más comedida su autorización para el desarrollo del de la investigación denominada **“SABERES ANCESTRALES APLICADOS A NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS EL VALLE 2017”**

La presente investigación tiene como propósito el describir los saberes ancestrales aplicados a niños menores de 5 años con Enfermedades diarreicas Agudas, dentro de ello identificar las plantas más utilizadas y los principales tratamientos aplicados en la enfermedad anteriormente mencionada.

Los beneficios encontrados en esta investigación servirán para realizar un intercambio de conocimientos entre el entrevistado y las entrevistadoras para que la sociedad conozca la labor que realiza las personas de sabiduría ancestral.

Por la favorable acogida que le dará a la presente, le anticipamos nuestro agradecimiento.

Atentamente.

.....  
Mónica Soledad Morocho Quinde

Correo: soledad1718@hotmail.com  
magdaniev@hotmail.com

Celular: 0979929267

.....  
Ligia Magdalena Nieves Deleg

Correo:

Celular: 0969863596



## ANEXO N° 4 ENTREVISTAS A PROFUNDIDAD

UNIVERSIDAD DE CUENCA  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA DE ENFERMERÍA

### ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

#### Datos de identificación:

**Nombre:** Manuel Chiquimbo

**Edad:** 53

**Estado civil:** Divorciado

**Procedencia:**

Gualaceo

**Instrucción:** educación Básica

**Residencia:** El Valle

Chilcapamba

**Ocupación:** Agente de medicina Ancestral

**Religión:** Católica

**Profesión:** Agente de medicina Ancestral

L: Ligia

S: Soledad

M: Manuel

**L:** Buenas tarde nosotras somos egresadas de la Universidad de Cuenca de la Carrera de Enfermería, estamos realizando nuestro proyecto de investigación denominado “Saberes Ancestrales aplicados a niños menores de cinco años con Enfermedades Diarreicas Agudas, El Valle 2017” luego de haberle leído el consentimiento informado y usted aceptado ser partícipe de nuestra investigación empezaremos con esta entrevista, haciéndole unas preguntas.

**L: ¿Cómo inicio usted sus actividades de curación?**

**M:** Esta curación empecé de mucho tiempo de lo que son mis abuelos he llegado aprender algo de lo hacían mis abuelos en esos tiempos, he llegado aprender un poco, he dejado y luego he continuado en esto.

**L: ¿Dónde aprendió esta labor?**

**M:** Yo aprendí de mis abuelos.

**L: ¿Cuántos años ejerce?**

**M:** Actualmente ya trabajo en esto 20 años.

**L: ¿Pertenece algún gremio o asociación?**

**M:** De lo que somos del grupo de medicina ancestral tenemos un grupo. **L: Aparte del centro de salud del Valle.** **M:** no del Centro de salud del Valle, claro también tengo grupos fuera de aquí en el Perú es en Huamcabamba que es a nivel de curación de lo que es de curanderos lo cual soy afiliado en el Perú conozco lo que es los curanderos de las Guaringas no sé si ha escuchado. **L: no he escuchado.** **M:** allá pertenezco yo, porque he practicado allá y he aprendido allá lo que es medicina ancestral. **L: como que tiene un poco de conocimientos de allá también del Perú.** **M:** si de allá del Perú y de acá también del Ecuador hago en diferentes maneras conozco el mal en diferentes formas.

**L: En su mayoría ¿De dónde son los pacientes que recibe?**

**M:** Vera aquí acuden es a nivel nacional de cualquier lugar o del Azuay otras provincias igual, y trabajo también por Riobamba estoy nueve años en Riobamba, trabajo por el Oriente toda la parte lo que es el Oriente, también recorro lo que es la costa a donde me soliciten. **S: y en Chilcapamba también atiende usted.** **M:** no allá solo es mi domicilio. **L: Solo aquí realiza sus actividades.** **M:** Solo aquí en los Paseos de los Cañarís trabajo aquí en este lugar veinte años y en Riobamba trabajo ya nueve años, por el Oriente por el Coca sobre los siete años. **L: y usted se va días específicos por allá.** **M:** si los días viernes, sábado y domingo trabajo por Riobamba, cada quince y cada quince estoy por el Oriente por Coca.

**L: ¿Recibe algún tipo de remuneración por el servicio que usted brinda?**

**M:** No lo que cobro es por las limpias los baños energéticos.

**L: ¿Usted cree que sus pacientes salen satisfechos con su consulta?**

**M:** Claro salen satisfechos y siempre regresan

**L: ¿Ha aumentado o disminuido el número de niños que llegan por enfermedades diarreicas?**

**M:** Ha mermado. **L:** **no hay muchos niños con este tipo de enfermedad.**

**M:** no hay muy pocos.

**L:** **¿Cómo usted diagnostica la enfermedad diarreica?**

**M:** Vera cuando un niño viene con diarrea es por diferentes motivos a veces es por una fuerte infección a veces por la comida o aveces es cuando se cae un niño como antiguamente decían es movido el shungo no es shungo si no el hígado ya se mueve entonces eso produce diarrea eso produce infección.

**L:** **aparte de eso hay otra más.** **M:** si la infección también que es por las comidas claro produce diarrea y fiebre. **L:** **el rabo también tenemos entendido.** **M:** claro también es cuando cae el rabito se hunde, todo eso decimos rabo, eso tiene que sacarlo a través de masajes o con el dedo se lo endereza y queda muy bien el niño.

**L:** **¿Con que signo y síntomas llega el niño?**

**M:** Con diarrea con fiebre eso es con una fuerte infección. **L:** **aparte en los ojitos también no ve algo.** **M:** claro en los ojitos viene es con lagañas, a veces los ojos están bien adentro, el uno se abre más el otro menos esos son los síntomas que tienen movido el hígado. **L:** **y en la boca no le ve.** **M:** en la boca esta seca tiene mucha sed, tiene nauseas, no come o arroja. **L:** **en el caso de un niño menor de un año usted no ve lo que comúnmente se les dice las mollejas, que nomás se puede encontrar ahí.** **M:** ahí se encuentra que a veces está hundido, a veces hinchado, eso indica que el niño está enfermo.

**L:** **¿Que nomás realiza en un niño con diarrea?**

**M:** Prácticamente aquí lo que tratamos de ayudarles diagnosticando al niño a ver qué tipo de infección tiene o si es movido el hígado para tratar de curarlo, de lo contrario se le manda a un centro de salud. **L:** **usted lo refiere.** **M:** claro se le refiere a un centro de Salud para que evalúen al niño como está.

**L:** **¿Qué les pregunta usted a las madres cuando llegan con su hijo?**

**M:** Que síntomas tiene, si está con fiebre, si está con diarrea, de qué color para poder diagnosticar, a veces vienen con fuerte infección por las comidas, es el motivo que acuden acá, uno hace lo que está a su alcance o caso contrario se le manda a un Centro de Salud o médico particular.

**L: Usted ¿conoce las causas de la enfermedad?**

**M:** Por no se cuida en la alimentación o las bacterias, a veces el niño consume algunas frutas o a veces sin lavar entonces es la bacteria es la que le produce la infección

**L: ¿Cómo usted identifica el tipo de diarrea?**

**M:** Hay como tres tipos de diarreas, hay blanco, amarillo y hasta verde, cuando es verde es bien avanzado la infección eso es cuando esta movido el hígado lo que dicen el shungo ahí es cuando está ya la diarrea verde es un caso avanzado. **L: En el caso del rabo como es el color de las diarreas. M:** en esos casos las diarreas tienen varios colores son amarillas, verdes, a veces como un huevo cortado. **L: en estos casos podemos decir que estamos frente a un caso de rabo por el color de las diarreas.**

**L: ¿Ha tenido alguna complicación grave algún niño que ha llegado a consulta?**

**M:** No me ha complicado porque si le he tratado ayudar, cuando es de ayudar se le ayuda de no se le manda a un centro de salud.

**L: ¿Qué técnicas o métodos utiliza para el tratamiento?**

**M:** En el shungo se le trata de fregar la barriga de coger de los pies alzarlo y componerlo de fregarle, se hace masajes para ubicarle al hígado, igualarle los pies, el uno está más largo los otros más cortos, eso se llama que deverasmente está movido el shungo. **L: hay alguna diferencia en los pies. M:** si hay una diferencia en los pies se les mide y tiene mucha nausea, mucha sed cuando esta movido el hígado y otro método de conocer al niño es de limpiar con huevo, se le limpia y se le pone en un vaso con agua. **L: cómo ve usted en el huevo. M:** se le ve cuando el huevo esta con sangre

sale unas bombas. **L: ahí se le puede ver q el niño esta con inflamación.**

**M:** claro ahí se le ve cuando esta con inflamación. **L: como es la inflamación en el huevo. M:** cuando el huevo tiene mucha nube por encima y por dentro quiere decir que esta con inflamación, y también se le diagnostica si se avanza a recoger la orina, la orina está bien amarilla eso es inflamación.

**L: ¿Con qué frecuencia aplica usted el tratamiento?**

**M:** En el shungo puede ser por dos o tres días. **L:** y en el rabo. **M:** una o dos veces ya queda bien.

**L: ¿Cuáles son los principales elementos que utiliza?**

**M:** Para el shungo se utiliza aceite de almendras para fregar el estómago y luego se le amarra con hoja de granadilla o igrilla eso es para que chupe la infección o inflamación con aceites o vaselina. **S:** y aparte del aceite de almendras algún otro. **M:** cuando no se consigue el aceite de almendras se puede utilizar aceite de coco o algún otro que sea suavito. **L: en caso del rabo que utiliza usted. M:** se utiliza aceites para lubricar o vaselina.

**L: ¿En qué lugar realiza sus procedimientos?**

**M:** si para hacer en un niño tiene que tener una camilla para acostar para hacer el diagnóstico a ver que tiene.

**L: ¿Permite usted que la madre participe durante el procedimiento?**

**M:** Si la mamá tiene que estar presente.

**L: ¿Qué plantas medicinales conoce usted para las diarreas?**

**M:** Pelo de choclo, la manzanilla y otros montes que depende el lugar donde nos encontremos, en todas las partes no hay iguales.

**L: ¿Cómo utiliza las plantas?**

**M:** En infusión solo en infusión.

**L: ¿De dónde obtiene las plantas que utiliza?**

**M:** Yo consigo en el mercado.

**L: ¿Qué planta utiliza más y por qué?**

**M:** La manzanilla, el pelo de choclo para darle de beber eso es muy bueno

**L: ¿Qué planta utiliza menos y por qué?**

**M:** Las plantas muy cálidas la canela, la menta. **L: por qué. M:** porque son muy cálidas para la inflamación del niño. **L: que puede producir en el niño.**

**M:** porque la planta es muy abriga la canela es muy le puede complicar a un niño.

**L: ¿Cómo le educa usted a la madre la preparación de las diferentes plantas?**

**M:** Que tiene que cuidar especialmente en las comidas, las comidas no deben ser muy dañinas, muy condimentadas. **L: y los cuidados referentes al shungo. M:** claro tiene que tener mucho cuidado al movimiento o se vuelva a caer el niño.

**L: ¿Las plantas usted da a la madre o ella tiene que conseguirlos?**

**M:** Ellas lo consiguen.

**L: bueno hemos concluido con nuestra entrevista le agradecemos por su tiempo prestado.**

## ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

### Datos de identificación:

**Nombre:** Esperanza Mayaguari

**Edad:** 33 años

**Estado civil:** Casada

**Procedencia:** Sigsig/Ludo

**Residencia:** El Valle Santa Catalina  
Incompleta

**Instrucción:** Primaria

**Ocupación:** Quehaceres domésticos

**Religión:** Católica

**Profesión:** Agente de Medicina ancestral

**L:** Ligia

**S:** Soledad

**E:** Esperanza Mayaguari

**S:** buenos días nosotras somos egresadas de la Universidad de Cuenca, de la Carrera de enfermería y estamos realizando nuestro proyecto de investigación previo a la obtención de nuestro título en Licenciadas en Enfermería denominado **“Saberes Ancestrales aplicados a niños menores de cinco años con Enfermedades Diarreicas Agudas, El Valle 2017”** luego de usted ha leído el consentimiento informado y aceptado ser partícipe de nuestra investigación procederemos a realizar la entrevista haciéndole preguntas.

**L: ¿Cómo inicio usted sus actividades de curación?**

**E:** yo inicié mis actividades de curación desde que tenía cinco años de conocimiento más o menos porque mi mamá es comadrona, es también hace las limpias energéticas, cura de nervios de espanto, entonces mi mamá nos mandaba a coger los motes para curar, para también hacer bañar de las señoras que dan a luz el cinco, el doce, yo en ese previo iba conociendo los montes para que sirven para que era tal cosa y así comencé yo.

**L: ¿Dónde aprendió esta labor?**

**E:** he heredado de mi mamá, o sea mi mamá vive también, ella también sigue sino ella pertenece al Carlos Elizalde porque ella vive por allá y yo por acá. **L: aparte alguien más que le enseñó.** **E:** sobre esto aparte más mi mamá, entonces ella fue las que nos guio, casi las tres hermanas que somos hacemos esto, cuatro porque la otra hermana es comadrona, ella pertenece a la parroquia Ludo, ella trabaja en Ludo, mi mamá también trabaja en Ludo en el Centro de Salud.



**S: ¿Cuántos años ejerce?**

**E:** actualmente hago esto unos siete años.

**L: ¿Pertenece algún gremio o asociación?**

**E:** no al grupo de allá con los doctores mismo de medicina ancestral en el centro de salud.

**L: En su mayoría ¿De dónde son los pacientes que recibe?**

**E:** de todo lado por ejemplo hay de Sinincay, hay de Tarqui, de acá del Valle mismo de todo mismo, como yo trabajo en el mercado diez de agosto entonces de todo lado. **L: usted que día nomas labora en el mercado. E:** los martes y viernes, hacemos las limpias energéticas, curamos del shungo, el espanto, nervios de una persona.

**L: ¿Recibe algún tipo de remuneración por el servicio que usted brinda?**

**E:** no ósea de lo que se cobra normalmente en el mercado. **S: y cuando usted hace las labores en casa. E:** bueno ahí si me cobro, también pero no por encima así por decir bastante no normal conscientemente uno ya, conscientemente, no es que decir uno se va y se dice me paga tanto no, conscientemente uno se trabaja.

**L: ¿Usted cree que sus pacientes salen satisfechos con su consulta?**

**E:** si dando gracias a Diosito han regresado, también han salido satisfechos, como usted dice para que voy a decir, dependiendo la enfermedad y como se pueda ayudar si está a mi alcance digo le puedo ayudar con esto si también necesita del doctor, entonces vamos con esto también o tiene que acudir al doctor, al centro de salud, entonces ya se trabaja en conjunto entonces eso es lo ideal de los doctores con nosotros.

**L: ¿Ha aumentado o disminuido el número de niños que llegan por enfermedades diarreicas?**

**E:** no si acuden

**L:** ¿Cómo usted diagnostica la enfermedad diarreica?

**E:** por ejemplo hay muchas de veces que están con diarreas los niños pero no es infección, no es a veces dicen las amebas, a veces porque están con shungo o de no están con rabo, en esos casos los doctores no van a poder dar porque sea el shungo nunca van a darse en el shungo, en el rabito tampoco o a veces están con aire en lo que dice todo parte de la rabadillita entonces todo eso es imposible, entonces uno se le ayuda de esa manera ya cuando vemos que el niño no tiene eso rabo, no tiene shungo no tiene el aire uno se limpia todo si no tiene nada de eso entonces uno se le dice esta con inflamación, infección se le manda aparte de eso a dar agüitas para la inflamación pero se le manda donde el doctor también, se le refiere porque uno no va a poder curar de la infección, uno se puede curar de un empacho de cómo le digo o sea de un aire de un ojo fuerte también le da diarrea, entonces el shungo también les vota fiebre, a veces no quieren comer solo vomitan, diferentes no todos los niños presentan de la misma manera, el uno presenta de una forma el otro de otra forma. **S: alguna otra enfermedad. E:** de ahí por ejemplo el ojo, el espanto en los niños, a niños menores de 5 años por lo general el espanto y el ojo es lo más, **L: eso le produce diarrea. E:** No eso no le produce diarrea, por ejemplo, el espanto un buen nervio que este el niño, que se haya asustado en una mordida de un perro, está bien espantadito se va convirtiendo en nervios, el niño va haciéndose nervioso, después de eso comienza a sufrir tartamudeo, se hacen tartamudos, es bien como le digo es algo que uno le ayuda con las limpias y las agüitas, se hace para los nervios y a veces se ve mucha mejoría. **S: y no hay otra enfermedad que a los niños menores de cinco años les produce diarrea. E:** el ojo también le produce diarrea el ojo fuerte o el aire de frio que es común en estos fríos le produce diarrea.

**L:** ¿Con que signo y síntomas llega el niño?

**E:** en el shungo también se les hace los ojitos hacia adentro, se les pierde el colorcito de la piel, están pálidos así, entonces esa manera se les ve nomas

y de ahí la base el shungo se le ve en el estómago y eso se le ve nomas un buen huequito que tiene ahí, entonces como se puede decir eso ya es un don. **L: es lo más característico usted ve en el estómago.** **E:** si en el estómago, yo más veo en el estómago. **S: y en el rabo en estos casos que nomás ve.** **E:** yo en el rabito veo por ejemplo si esta así un poquito es recto y si está un poquito doblado es rabo, esta así es rabo, a veces una caída fuerte que hasta en las personas adultas a veces en una caída así fuerte también se pierde, así una caída fuerte para atrás de los guaguas es igual. **S: un niño con rabo que síntomas nomas presenta.** **E:** un niño con rabo presenta más más ahí si más diarrea.

**S: ¿Qué les pregunta usted a las madres cuando llegan con su hijo?**

**E:** que le pasó si se cayó o si tuvo algún espanto ose alguna porque a veces también hay mamás que tiene demasiado iras y le dan de lactar ese seno, entonces el niño es como que de la rabia también le da diarrea, entonces yo le pregunta a la mamá que pasó cuál es, entonces ellas me dicen es tal cosa, igual por ejemplo si la mamá tuvo bastante rabia y mamó el niño esa leche como colerín ya entonces es un colerín ahí también de una le da diarrea, entonces no queda más que limpiar a la mamá y darle unas agüitas de nervios eso para que le ayude y si el niño también es grandecito se le hace probar así poquito, deno solo a la mamá y también limpiarle al niño.

**S: Usted ¿conoce las causas de la enfermedad?**

**E:** si a veces en niños menores de cinco años por ejemplo es porque a veces ellos ya gatean se meten las manos sucias las infecciones meten las manos sucias hay muchas bacterias todo eso las infecciones, las inflamaciones tanto como las infecciones es vuelta cuando están empezando a comer como que el estómago no estaba apto a eso, entonces se van bajando en eso tanto en infección como le digo en inflamación, por eso más se da la diarrea, también en el ojo dependiendo como le decía a veces es por las mamás también, culpa de las parejas porque a veces peleamos y como decía los niños están absorbe y absorbe todo eso y a veces hay muchas personas que no acuden también a nosotros o a veces se van solo

donde el doctor y un doctor no puede curar lo que hablamos un colerín esas cosas eso sería por eso.

**L: ¿Cómo usted identifica el tipo de diarrea?**

**E:** la diarrea en el shungo sería come y le pasa enseguida, come y le pasa pero hay a veces vuelta que no es preciso con la diarrea sino fiebre, solamente fiebre a veces vuelta solo sed, no quieren comer pero solo tienen ganas de agüita así, mas ellos toman agua que comer los mismo papás no se dan rápido entonces hacen que se deshidraten bastante, entonces ahí ya se le manda se le pone el shungo y se le dice que vaya al doctor que le den vitaminas que están bajo, claro que uno también para subir las defensas se le manda hacer el zumo del jugo piña con miel de abeja, también le mando las uvas licuadas con unas florcitas de romero si el niño ya está pasado de dos a tres años, muy abajo no ya tiene que acudir al pediatra. **L: y eso le ayuda a subir las defensas al niño.** **E:** si el zumo de piña si el juguito de naranja también dándole así poquito. **S: la característica de la diarrea en el rabo como es.** **E:** la diarrea a veces es verde a veces un poco blanco con babas, pero más es así verde deno está solo con diarrea a veces se pueden confundir con una infección, porque viene con babas hasta con amebas, pero no eso, a veces si es el rabo, si usted sabe ver entonces usted lo define si ahí está el rabo sino no. **S: y en el ojo característica de la diarrea.** **E:** en el ojo a veces bien fuerte o en el aire de frío es más verde, verde por lo general cortada, así como yema de huevo así, es verde bien verde. **L: en el colerín como es la diarrea.** **E:** en el colerín a veces sabe hacerse como rojo así, es como feo así hasta se hace con mal olor, ahí es cuando usted tiene que ayudarlo a la mamá porque si el niño es demasiado pequeño el niño llora demasiado, demasiado, ósea el niño no puede estar ojeado sino se irrita de una, por el ojo también lloran así mismo, pero cuando ya están con colerín ósea la mamá le dio el seno demasiado irritable ósea eso le paso todo entonces así también sufren esas consecuencias.

**L: ¿Ha tenido alguna complicación grave algún niño que ha llegado a consulta?**

**E:** no como le digo a veces cuando veo que están resfriados así yo les digo que les den haciendo agüita para el resfrío ósea yo le prevengo si ya está a tiempo y veo que está así con tos y le pregunto a la mamá que está pasando entonces ella me dice esta con gripe no le pasa la tos entonces le mando a dar agüitas así para el resfrío así.

**L: ¿Qué técnicas o métodos utiliza para el tratamiento?**

**E:** en el rabo es cuando el dedito le pongo así solo con el aceite de almendras hacia arriba hacia arriba se le acomoda no hay necesidad de esta haciéndole horrores nada es una cosa sencilla y rápida, después de eso que le compongo el rabito con el aceite todo eso le mando poniendo unas hojitas así la parte de arriba y ya como le digo y el remedito de aire muy bien esta con aire el rabito todo eso un poquito de inflamación con todo eso le pongo la guagua se queda muy bien. **L: y usted que hace en el ojo o aire de frío.**

**E:** verá por ejemplo si yo le veo que está con aire de frío que se fue alguna parte que no fue adecuada así, yo le doy haciendo el agüita de la chichira, el pamba poleo, las hojitas de santa maría, ruda, le doy también poniéndole un poquito de tipo y un poquito de manzanilla templadito el agua eso es para el aire, usted le da un poquito de noche con un poquito de panela así calentito unas dos cucharaditas para los niños, para una persona adulta se le da un vasito de noche para acostarse, con eso los niños se alzan muy bien, si están con aire de frío la limpieza y las agüitas se curan de una, por lo general solo con esas agüitas le curo. **L: para el ojo que realiza.** **E:** para detectar con que está, tanto adulto como niño se le limpia, como ser el shungo uno se le coge se le ve, bueno es fácil de darse por ejemplo cuando un niño está con ojo, a veces usted salió a la calle y ósea cualquier persona le ve ya, se pone a llorar a llorar como usted no tiene o no es día de limpias o no está por ejemplo de su alcance de una ir hacer limpiar, usted en esos momentos es lo que puede mejor coger es un huevo y limpiarle y luego que le limpia con el huevo le puede coger un poquito de ruda si tiene una pepita de ajo y le envuelve en alguna telita o una fundita y de ahí le mastica así diciendo ojo, ojo, ojo así chuca, chuca, chuca así, le mastica y luego que esta masticado le pone un poquitito de sal de ahí le mueve así con el dedito

y le pone ojo diciendo y le limpio con el huevo el guagua se tranquiliza y pasa tranquilamente hasta que llegue el martes o viernes que le toque para poder hacer limpiar. **L: y usted al limpiarle que observa en el huevo. E:** en el huevo, por ejemplo, cuando ya está limpiado ya le observo que esta con ojo en la yemita, se le ve que esta con ojo, a los lados le acompaña blanco, cuando esta con aire de frio le acompaña unas rayitas blancas como cortarse el huevo y al lado la espuma el huevo, así como unas burbujitas eso es de nervios o espanto, hay muchas maneras de ver y mis compañeros sabrán diferentes ósea cada quien tiene su don. **S: en el shungo que técnica utiliza. E:** le cojo bien, ya le ponemos el aceitito en el estómago y de ahí si comenzamos hacer lo que nosotros sabemos hacer a sobar todo eso, después que ya sobamos le damos palmaditas dentro así de los laditos, la espaldita todo eso ya se le pone por ejemplo yo le curo así dándole golpecitos en los hombritos, la espada y todo eso y luego que ya está todo eso le amarro con las hojitas de granadilla que es en el estómago y luego con un buen pañal así bien grandecito que este, tiene que estar cubierto por unos tres días y las hojitas le pueden sacar y no le pueden bañar por unos tres días al niño y de ahí le mando a dar el agüita de pelito de choclo nalvita con eso yo le curo el shungo, eso nomas es el shungo no es una cosa grave, sino como le digo es su conocimiento como usted sabe poner.

**S: ¿Con qué frecuencia aplica usted el tratamiento?**

**E:** en el rabo una sola vez, el shungo igual una sola vez no hay que estarle tocando una vez ni dos una sola vez bien puesto eso puede quedar para toda su vida, si el niño vuelta tiene una caída así bastante que vuelta se mueve entonces se acomoda, de ahí no el shungo, el rabo es una sola una vez bien puestita no hay necesita de cómo le digo de estar ahí mismo tocando dale tocando tocándole, no en la segunda vez claro que si tienen que cumplir las tres veces que tienen que limpiar pero no estar tocando otra vez, no una sola vez basta.

**L: ¿Cuáles son los principales elementos que utiliza?**

**E:** para el ojo yo utilizo el carbón, el ajo, la ruda y un poquito de santa maría eso yo utilizo. **S: y en el shungo que nomás utiliza usted.** **E:** por ejemplo, yo utilizo el aceite de almendras y la hoja de granadilla.

**S: ¿En qué lugar realiza sus procedimientos?**

**E:** yo en el mercado diez de agosto. **S: y aquí en su casa en su domicilio tiene algún lugar.** **E:** si abajito tengo un chiquito así cuartito.

**S: ¿Permite usted que la madre participe durante el procedimiento?**

**E:** si porque no, claro a veces así por ejemplo una madre me dijo a mí que lo que yo vi aprendí.

**S: ¿Qué plantas medicinales conoce usted?**

**E:** yo lo que más utilizo por ejemplo como le digo también hay maneras cuando se está con empacho, bueno para el empacho yo le hablaría, yo le hago lo que es el comino, la menta el orégano, el paico yo le utilizo también la trinitaria y un poquito de manzanilla también.

**S: ¿Cómo utiliza las plantas?**

**E:** estos preparados yo les hago en infusión, todo esto yo cojo le tengo listo cuando el agüita ya está dando brinquitos pongo ahí le tapo y le dejo.

**L: ¿De dónde obtiene las plantas que utiliza?**

**E:** a veces yo me voy a veces al campo a venir trayendo bueno lo que es la raíz de valeriana porque yo trabajo mucho con la raíz de valeriana, que es bueno para los nervios yo me voy al campo a venir trayendo, sino no como mi mamá también trabaja en el mercado diez de agosto a veces ella me da trayendo.

**S: ¿Qué planta utiliza más y por qué?**

**E:** el pelo de choclo. **S: y el pelo de choclo que hace.** **E:** el pelo de choclo es para la inflamación, la nalva igual es para la inflamación, como le digo uno le cojea, si le friega duro como que se le maltrata poquito al niño, pero no es porque uno quiere sino para curarle por eso uno para que no se inflame se le manda a dar eso. **L: y la granadilla que hace.** **E:** eso le ayuda como a recoger más a curarse más rápido del shungo eso es el secreto de la hoja de granadilla.

**S: ¿Qué planta utiliza menos y por qué?**

**E:** yo como ser no utilizaría como ser el eucalipto hablando un ejemplo que el niño este con bastante aire entonces es muy cálido hablando así pero para limpiar es bueno vuelta el eucalipto, el altamisa la verbena es bueno para el espanto, la ruda, santa maría no puede faltar en un atado, más bien el guando, aunque no es digamos así importante ya es más o menos una creencia dicen que es como una droga ya, pero eso mejor no debe estar en los montes pero a veces la gente ya cree en eso y nosotros tenemos que ponerle, ósea dependiendo yo creo que todos los montes sirven solo hay que saber para que usar y para que enfermedad sirve no coger y hacer nomas así. **S: y en infección que planta no utilizaría.** **E:** en infección no utilizaría como ser el romero esas cosas no porque esos son cálidos, si el niño esta con infección el necesita algo para desinflamar tiene que ser para desinflamar, para la infección yo el romero para infección no utilizaría yo.

**¿Cómo le educa usted a la madre la preparación de las diferentes plantas?**

**E:** hablemos si está con infección le mando a que coma lo que es una sopita suaviza así lo que es con cabellito de ángel y nada más, pero, sin hablemos sin condimentos, sin leche, sin quesillo que sea solo una sopita de cabello de ángel hasta que le pase la infección siquiera por unos tres días y le de las agüitas eso nomas, después de unos tres días irle dando así un poquito de arroz no en exageración sino así poco, poco eso nomas yo le hago así. **L: y**



**en cuanto a la preparación de las bebidas usted les indica. E:** si yo les indico, si es que yo no puedo darles haciendo yo les digo.

**L: ¿Las plantas usted da a la madre o ella tiene que conseguirlos?**

**E:** vera yo cuando tengo les digo yo tengo en la casa, pero, por ejemplo, si son de acá del valle, por ejemplo, digo encuéntreme en el valle y le doy mañana yo, por ejemplo, el paico yo tengo bastante entonces digo encuéntreme ahí y le doy sino digo vaya y busque como estamos en la diez de agosto en la parte de arriba venden todo entonces solo le mando anotando y ellos van y consiguen encima.

**L: bueno doña esperanza hemos concluido con nuestra entrevista de mi parte y de mi compañera le agradecemos por su tiempo prestado.**